

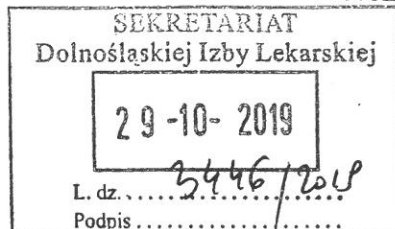


Ministerstwo Zdrowia

Departament Kwalifikacji

Medycznych i Nauki

Warszawa, 21 PAŹ 2019



KNR.842.191.2019.LT

Pan  
Paweł Wróblewski  
Prezes Dolnośląskiej Rady  
Lekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

W związku z pismem znak: DIL/1525/2019 z dnia 26 września 2019 r., dotyczącym jak to zostało sformułowane - rozbieżności interpretacyjnych w zakresie wydłużania szkolenia specjalizacyjnego w związku z dyżurami medycznymi lekarzy rezydentów, Departament Kwalifikacji Medycznych i Nauki uprzejmie wyjaśnia.

Ad 1.

Odpoczynek udzielany rezydentom po nieprogramowych dyżurach medycznych pełnionych w ramach podpisanej klauzuli opt-out, nie może być zaliczony w poczet realizacji programu specjalizacji. W takim przypadku, konieczne będzie przedłużenie szkolenia w trybie „pozarezydentym” oraz nie jest należne wynagrodzenie za czas tego odpoczynku. Każdy dyżur medyczny rezydenta (i ten programowy i nie), powinien być wynagradzany zgodnie z przepisami kodeksu pracy, czyli podstawą do jego skalkulowania jest wynagrodzenie zasadnicze.

Ad 2.

Zgodnie z art. 16l ust. 1 pkt. 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, przerwa w pracy na karmienie dziecka piersią stanowi podstawę do przedłużenia rezydentury.

Ad 3.

Kobieta w ciąży, lub korzystająca z uprawnień wynikających z opieki nad dzieckiem do lat 4, która nie pełni dyżurów medycznych jest obowiązana do „nadrobienia” tego elementu. Może to być zrobione w ograniczonym zakresie jeszcze w trakcie trwania

umowy rezydenckiej w ramach klauzuli opt-out (tzn. dyżury te powinny odbywać się w takim czasie, aby nie powodowały konieczności udzielania dodatkowego odpoczynku w celu zapewnienia przewidzianego prawem nieprzerwanego odpoczynku dobowego czy tygodniowego - w takim przypadku są finansowane przez Ministra Zdrowia), bądź po przedłużeniu szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim (jeżeli lekarz nie zrealizuje dyżurów w trakcie obowiązywania umowy rezydenckiej).

Ad 4.

Z uwagi na to, że zgodnie z przepisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty specjalizacja realizowana jest w ramach przedłużonego maksymalnie do 48 godzin tygodnia pracy w okresie rozliczeniowym (bez konieczności podpisania klauzuli opt-out), to rezydent w pierwszej kolejności pełni programowe dyżury medyczne. W związku z powyższym może wystąpić opisana sytuacja, że przy tej samej liczbie godzin pełnionych dyżurów w dwóch okresach rozliczeniowych, w jednym z nich zejścia po dyżurze będą płatne i nie będzie konieczności przedłużania specjalizacji, a w drugim nie. Jednocześnie należy podkreślić, że podstawowym celem pracy lekarza rezydenta w danym podmiocie leczniczym jest realizacja programu szkolenia specjalizacyjnego.

Zaprezentowane powyżej zasady mają na celu ochronę lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne przed mogącymi wystąpić utrudnieniami w realizacji programu szkolenia specjalizacyjnego wskutek oczekiwania przez kierowników podmiotów leczniczych zbyt częstego odbywania dyżurów, po których następowałaby dzień wolny od pracy niewydłużający szkolenia. Należy pamiętać, że większość planowych zabiegów i procedur medycznych, będących obowiązkowym elementem szkolenia specjalizacyjnego, odbywa się w podstawowym czasie pracy szpitali. Także wówczas lekarz odbywający szkolenie ma zapewniony bezpośredni kontakt z kierownikiem specjalizacji. Zatem za absolutnie szkodliwe należałoby uznać wprowadzenie nieograniczonej możliwości odbywania dyżurów medycznych przy jednoczesnym stosowaniu do nich zasad dotyczących dyżurów medycznych realizowanych w ramach szkolenia specjalizacyjnego w wymiarze średnio 10h5m tygodniowo (dyżury nie wymagające podpisania klauzuli opt-out).

Z poważaniem,

p.o. DYREKTORA  
Departamentu Kwalifikacji Medycznych i Nurtów  
*Małgorzata Zadorozna*  
Małgorzata Zadorozna