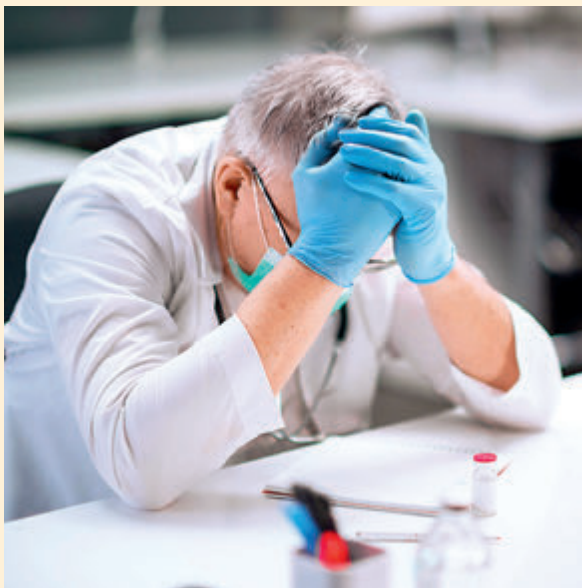


Jedno miejsce pracy dla lekarzy



Fot. iStockphoto

Co zrobić, kiedy brakuje lekarzy? Rządzącym wydaje się, że znają odpowiedź. Zapowiadają premiowanie lekarzy, którzy będą zatrudnieni w jednym, publicznym miejscu pracy – ma to ukrócić, ich zdaniem, przesadną pogoń za pieniądzem i tym samym wielozatrudnienie.

Zaczął się od wypowiedzi prezesa Prawa i Sprawiedliwości Jarosława Kaczyńskiego. Polityk spotkał się z mieszkańcami Nowej Soli – mówił o tym, że „pogoń za pieniądzem w środowisku lekarskim jest przesadna i trzeba coś z tym zrobić”.

– Są lekarze, którzy zarabiają bardzo, bardzo dużo. Nie miałbym nic przeciwko temu, gdyby służba zdrowia działała tak, jak powinna. Niech te płace będą wysokie, szczególnie jeśli chodzi o tych doświadczonych lekarzy, ale w zamian za to musi być dobra opieka lekarska – powiedział prezes Kaczyński, dodając, że „lekarz na jednym etacie może świetnie zarabiać, ale musi być przede wszystkim w szpitalu – od rana, kiedy zaczyna pracę, do momentu, gdy ją formalnie kończy, czyli do popołudnia, a jak trzeba, to dłużej”.

Z prezesem Kaczyńskim zgodził się minister zdrowia Adam Niedzielski.

– Wysokość zarobków lekarzy w porównaniu z innymi grupami zawodowymi w Polsce jest naprawdę bardzo pokaźna. W 2022 r. odnotowaliśmy najwyższą dynamikę wzrostu wynagrodzeń tej grupy zawodowej – mowa o zarobkach nawet 60–70 tysięcy złotych miesięcznie – wyliczył minister zdrowia w Polsat News, zapowiadając, że „wspólnie z prezesem Prawa i Sprawiedliwości myśli o tym, aby premiować zatrudnienie w jednym miejscu – żeby nie było wielozatrudnienia, które negatywnie wpływa na jakość udzielanych świadczeń”.

– Będziemy chcieli zwiększyć trochę wynagrodzenie osób, które zadeklarują pracę w jednym miejscu, oczywiście w sektorze publicznym – poinformował minister Niedzielski.

NOWY PEŁNOMOCNIK MINISTRA ZDROWIA

Dr hab. n. med. Agnieszka Mastalerz-Migas została pełnomocnikiem ministra zdrowia do spraw wdrożenia opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej.

W Dzienniku Urzędowym opublikowano zarządzenie ministra zdrowia w sprawie ustanowienia pełnomocnika ministra zdrowia do spraw wdrożenia

opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej. Stwierdzono, że do zadań pełnomocnika należą:

- monitorowanie procesu wdrażania opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej,
- przygotowanie rekomendacji zmian obowiązującego zakresu świadczeń opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej,
- przygotowanie rekomendacji nowych zakresów świadczeń realizowanych w ramach opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej,
- reprezentowanie ministra w pracach zespołów i rad powołanych przez inne organy w zakresie związanym z wdrażaniem opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej,
- wykonywanie innych zadań zleconych przez ministra w zakresie wdrożenia opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej.

Poinformowano też, że „pełnomocnik przedstawi ministrowi roczne sprawozdania ze swojej działalności do 31 marca następującego po roku, którego dotyczy sprawozdanie – co więcej, z tytułu realizacji zadań nie przysługuje wynagrodzenie”.



Fot. Tomasz Pietrzyk/Agencja Wyborcza.pl

WOJCIECH NAZAR – NAJMŁODSZY DOKTOR W POLSCE

Wojciech Nazar urodził się w 1999 roku, studiuje na piątym roku kierunku lekarskiego na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym i niedawno uzyskał stopień naukowy doktora – tym samym został najmłodszym doktorem w Polsce.

Badania Wojciecha Nazara dotyczyły zanieczyszczenia powietrza

i problemu świadomości społecznej tego tematu w Polsce. Wykazał się dużą niezależnością i kreatywnością, łącząc wiedzę medyczną z nowoczesnymi metodami statystycznymi i informatycznymi. Wyniki badania opublikował w międzynarodowych czasopismach z najwyższego kwartyła, a praca doktorska została wyróżniona przez trzech recenzentów.



Fot. Gdański Uniwersytet Medyczny

12 844

osób obserwuje profil „Menedżera Zdrowia” na LinkedIn. Jeśli chcesz też to zrobić, zeskanuj kod:



Zmiany w zarządzie Polskiej Federacji Szpitali

30 listopada podczas posiedzenia Rady Naczelnej PFSz zmieniono skład zarządu.

Cztery osoby zrezygnowały (jednocześnie deklarując gotowość pracy w Radzie Naczelnej PFSz) – to:

- **Krystyna Barcik**, wykładowca w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy,
- **Janusz Boniecki**, przewodniczący Rady Nadzorczej Szpitala Miejskiego w Miastku,
- **Małgorzata Majer**, prezes zarządu Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego,
- **Mariusz Wójtowicz**, prezes zarządu Szpitala Miejskiego w Zabrze.



Fot. iStockphoto

Powołani zostali:

- **Izabela Marcewicz-Jendrysik** – dyrektor Warszawskiego Szpitala dla Dzieci,
- **Piotr Nowicki**, dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu,
- **Mariusz Trojanowski**, prezes zarządu Szpitala Powiatowego w Aleksandrowie Kujawskim.

W zarządzie pozostały:

- **Ewa Książek-Bator**, prezes zarządu HMS Clinic w Gdyni,
- **Irena Kierzkowska**, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie.

POZNAŃSKI ODDZIAŁ NEONATOLOGII IMIENIA WOŚP



Fot. Piotr Skomiedzi/Agencja Wyborcza.pl

Każdego dnia pracownicy II Kliniki Neonatologii Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego w Poznaniu korzystają ze sprzętu od Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, ale od teraz już oficjalnie mogą mówić, że pracują w oddziale WOŚP – to wtedy odbyło się uroczyste nadanie oddziałowi imienia Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. W wydarzeniu uczestniczył między innymi dyrektor Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego w Poznaniu Maciej Wilczak i prezes Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy Jerzy Owsiak.

WOŚP przekazała w sumie szpitalowi 8152 urządzenia za 11 592 583 złote i 66 groszy – na oddziale neonatologii jest ich ponad 60. Kosztowały 2 230 522 złote i 10 groszy. To między innymi pięć inkubatorów hybrydowych, pięć aparatów do nieinwazyjnego monitorowania przezskórnego gazów we krwi, centrala monitorująca, sześć kardiomonitorów i dwa bilirubinometry.

POLACY W KOLEJKACH – RAPORT

Jest już „Barometr WHC – Polacy w kolejkach – stan na listopad 2022 r.”. W skrócie – z raportu wynika, że czas oczekiwania na świadczenia medyczne jest coraz dłuższy. Dziesięć lat temu były to 2 miesiące, a w 2022 r. na skorzystanie z pomocy lekarza, wykonanie badania diagnostycznego lub zabiegu czekamy około 3,6 miesiąca.

W dokumencie przygotowanym przez Fundację Watch Health Care są szczegółowe informacje o dostępie do świadczeń zdrowotnych, do lekarzy specjalistów i badań diagnostycznych. Zawarto w nim również dane dotyczące etapowości leczenia – między innymi endoprotezoplastyki stawu kolanowego, operacji usunięcia żylaków kończyn dolnych oraz wymiany zastawki serca. Przedstawiono także statystyki na temat ograniczania wskazań refundacyjnych na przykładzie raka jajnika.

Aby ściągnąć raport, zeskanuj kod QR:

