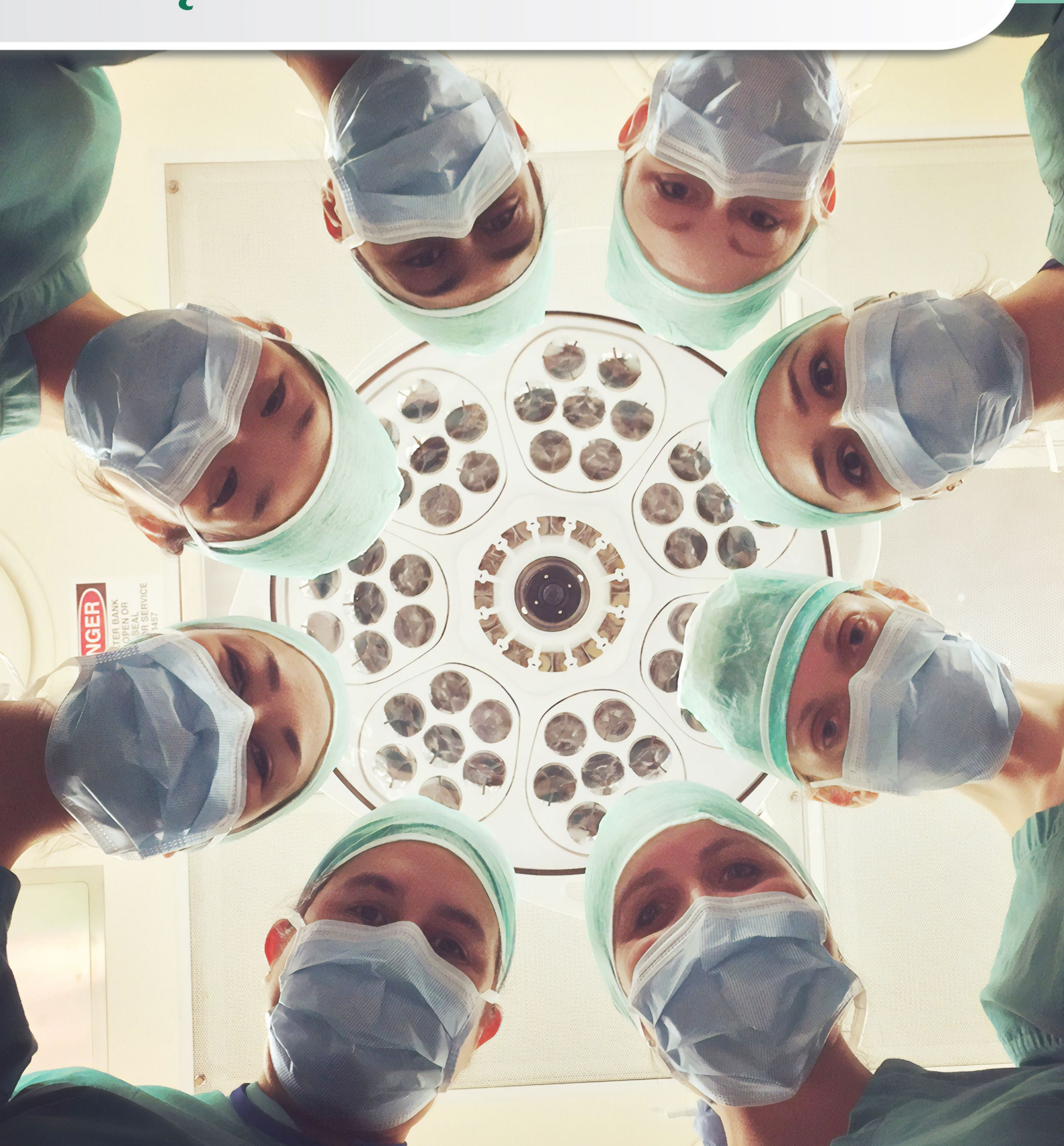


INVEST IN  
CZĘSTO  
CZUWA



TERAZ  LEPSZA  
PRACA

# CZĘSTOCHOWA DLA MEDYKÓW



CZĘSTOCHOWA 2021

## I. WPROWADZENIE

### ROLA SAMORZĄDU

Obowiązujący obecnie w Polsce system opieki zdrowotnej reguluje rolę samorządu terytorialnego jako odpowiedzialnego za określenie potrzeb zdrowotnych, dbałość o infrastrukturę opieki zdrowotnej, za promocję i profilaktykę zdrowotną. Zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty należy do zadań własnych gminy. Szczególnie zadania własne obejmują m. in. ochronę zdrowia – Rozdział 2 „Zakres działania i zadania gminy” - art. 7 ust. 1 pkt 5. Jednostki samorządu terytorialnego mogą w ramach swoich kompetencji i środków wspierać własne podmioty świadczące usługi zdrowotne. Organ wykonawczy gminy powinien zapewnić skuteczne zarządzanie i nadzór nad funkcjonowaniem zakładów opieki zdrowotnej, jak również zadbać o dostosowanie do potrzeb mieszkańców sieci zakładów opieki zdrowotnej, wykorzystując do tego celu posiadane środki publiczne, jak również także dostępne środki unijne. Częstochowski samorząd od lat działa w tym zakresie, nie tylko wspierając miejskie placówki służby zdrowia, ale także tworząc innowacyjne programy wspierające zdrowie mieszkańców.

CZĘSTO  
CHOWA

### SAMORZĄD CZĘSTOCHOWY WSPIERA MIEJSKIE PLACÓWKI SŁUŻBY ZDROWIA:

**28**  
mln zł

na remonty i sprzęt  
dla Miejskiego  
Szpitala Zespołonego  
w ostatnich latach

**7**  
mln zł

na programy  
zdrowotne  
dla 62 tysięcy  
mieszkańców

**6**  
mln zł

na sprzęt  
w czasie  
pandemii  
ze środków UE  
przy wsparciu  
miasta

**16,3**  
mln zł

to koszt pokrycia  
strat miejskiego  
szpitala i pogotowia  
niedofinansowanych  
z NFZ tylko  
w minionym  
- 2020 r.














Rok 2020 i pandemia wirusa SARS-COV-2 zdecydowanie obnażyły wszelkie słabości systemu opieki zdrowotnej w naszym kraju, a zwłaszcza braki sprzętu czy infrastruktury. Kiedy podczas pierwszej fali pandemii w kwietniu 2020 r. eksperci ostrzegali przed kolejną falą na jesieni, częstochowski samorząd, który dość sprawnie pozyskuje fundusze zewnętrzne, postanowił działać także w tym przypadku.

Miasto przygotowywało wnioski o dofinansowanie zakupów sprzętu dla miejskiego szpitala i pogotowia w ramach puli unijnych środków przeznaczonych na walkę z koronawirusem. Podziału regionalnych środków europejskich przeznaczonych na walkę z epidemią dokonano w połowie kwietnia 2020 r. Później – za pośrednictwem samorządów – placówki służby zdrowia składały wnioski o dofinansowanie i dokonywały zakupów, zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami - w ramach przyznanej puli. W sumie dofinansowany z RPO Województwa Śląskiego sprzęt kosztował 6 mln złotych.

Miejski szpital i pogotowie ratunkowe w Częstochowie przed szczytem fali pandemii w 2020 roku, wzbogaciły się o sprzęt medyczny o wartości 6 mln zł. Szpital zyskał, m.in. ambulans, centralę monitorującą dla OIOM oraz 5 respiratorów, a pogotowie – 3 ambulanse, 3 respiratory transportowe i 7 defibrylatorów. Wśród zakupów znalazł się też sprzęt i środki do dezynfekcji. To m.in. urządzenie do dezynfekcji lampami UV wraz z osprzętem (225 tys. zł), myjnia – dezynfektor przeznaczona do mycia i dezynfekcji termicznej różnych sprzętów i narzędzi (216 tys. zł), autoklaw parowy (215 tys. zł), sprzęt do dezynfekcji powierzchni suchą mgłą i inne.

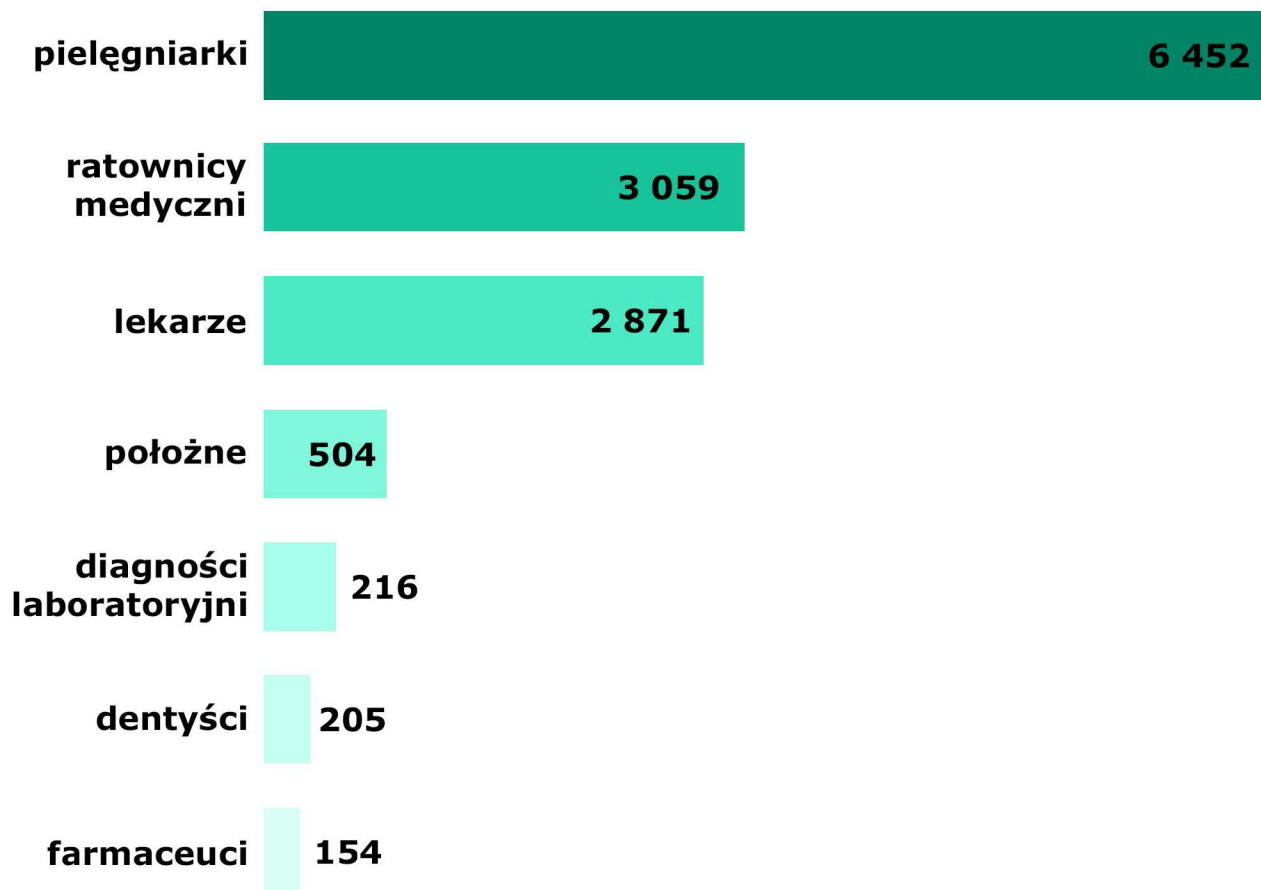
## LICZBA MEDYKÓW W POLSCE

Aby uświadomić sobie sytuację osób pracujących w zawodach medycznych w Polsce, warto zapoznać się z analogicznymi zawodami w Europie. W Unii Europejskiej, w roku 2020 pracowało około 1,8 miliona lekarzy i 2,8 miliona pielęgniarek. Najwięcej lekarzy na jednego mieszkańca przypada we Włoszech i na Węgrzech – 6,7 na 1000 mieszkańców. Pielęgniarek pracuje z kolei najwięcej w Norwegii, przypada ich aż 18 na tysiąc osób. Co ciekawe, państwa kojarzone z lepszą jakością życia i usług publicznych, tj. kraje skandynawskie czy Niemcy, wyróżniają się wysoką liczbą pielęgniarek, nie lekarzy. Polska jest na 9. miejscu wśród państw w Europie biorąc pod uwagę liczbę lekarzy per capita. W czołówce państw znajdują się za to ex aequo Włochy i Węgry, gdzie na 1000 osób przypada prawie 7 lekarzy. Pod względem liczby pielęgniarek per capita jesteśmy zaś na szarym końcu w Europie – za nami tylko Grecja:

-  Włochy – 6,7 lek./1000 os – łącznie 403,5 tys. | 5,8 piel./1000 os
-  Węgry – 6,7 lek./1000 os – łącznie 65 tys. | 6,51 piel./1000 os
-  Grecja – 6 lek./1000 os – łącznie 65,2 tys. | 3,3 piel./ 1000 os
-  Hiszpania – 5,4 lek./1000 os – łącznie 253, 8 tys. | 5,7 pielęgniarek/1000 os
-  Norwegia – 5,35 lek./1000 os – łącznie 29 tys. | 18 piel./1000 os
-  Portugalia – 5,2 lek./1000 os – łącznie 53,6 tys. | 6,7 piel./1000 os
-  Niemcy – 4,7 lek./1000 os – łącznie 392,4 tys. | 12,95 piel./1000 os
-  Litwa – 4,6 lek./1000 os – łącznie 12,85 tys. | 7,7 piel./1000 os
-  Szwecja – 4,3 lek./1000 os. – łącznie 44 tys. | 10,1 piel./1000 os.
-  **Polska – 4 lek./1000 os – łącznie 151,3 tys. | 5 piel./1000 os.**
-  Rosja – 3,8 lek./1000 os. – łącznie 549 tys. | 8,6 piel./1000 os.
-  Malta – 3,8 lek./1000 os. – łącznie 1,9 tys. | 8,5 piel./1000 os.
-  Islandia – 3,8 lek./1000 os. – łącznie 1,4 tys. | 14,5 piel./1000 os.

Dramatyzmu sytuacji, która zmieniała się diametralnie w 2020 dodaje fakt, że to właśnie przedstawiciele zawodów medycznych byli na pierwszej linii walki z wirusem, a tym samym wielu z nich zmarło. Poniższa ilustracja pokazuje skalę zakażeń wśród medyków do połowy października 2020 r.

**Statystyki zachorowań na covid wśród zawodów medycznych do 12 października 2020 – Dane Ministerstwa Zdrowia. Źródło: pielęgniarki.info.pl**



Rok 2020 i kryzys, w którym znalazła się branża medyczna, tylko uwypuklił niedobory kadrowe w polskiej służbie zdrowia. Deficyt przedstawicieli zawodów lekarskich w czasie pandemii okazał się tak drastyczny, że Rada Ministrów zdjęła z medyków obowiązek odbywania kwarantanny spowodowanej np. kontaktem z osobą zakażoną koronawirusem. Taki zapis znalazł się w nowelizacji rozporządzenia ministra zdrowia z 3 listopada 2020 w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii. Zgodnie z tym zapisem pielęgniarki, lekarze, ratownicy medyczni pracujący przy pacjentach z COVID-19 nie będą mogli automatycznie zostać wysłani na kwarantannę w przypadku podejrzenia zakażenia. Muszą oni pracować w pełnym wymiarze godzin i przez 7 kolejnych dni poddawać się testom antygenowym – wszystko po to by zachować ciągłość pracy szpitali.

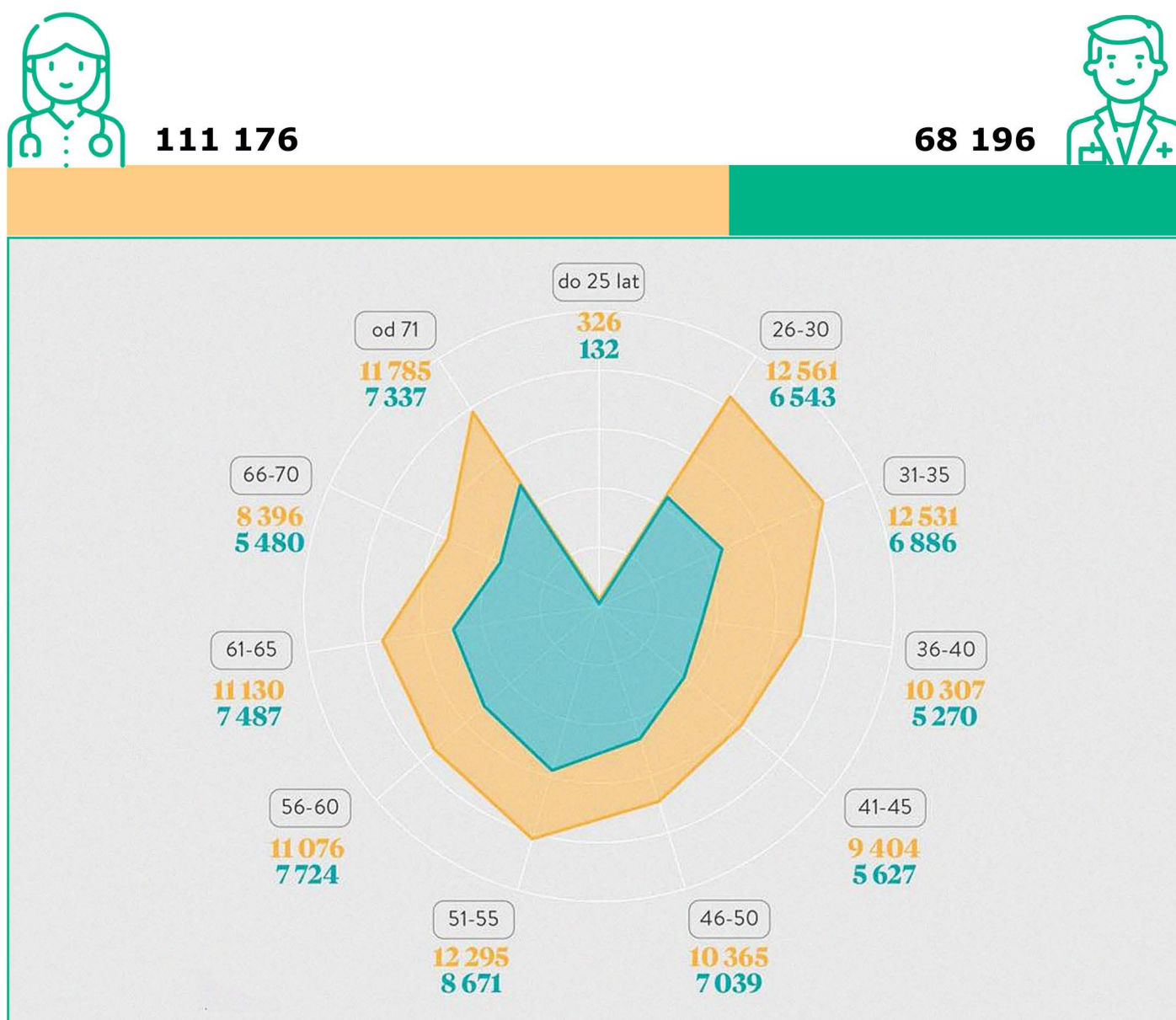
## SYTUACJA LEKARZY NA RYNKU PRACY

O tym, że w Polsce brakuje lekarzy, słyszymy od wielu lat. Problemem są braki kadrowe, a także tzw. luka pokoleniowa ponieważ wielu polskich lekarzy jest w wieku emerytalnym. Naczelna Rada Lekarska ocenia, że w Polsce brakuje nawet 68 tys. medyków.

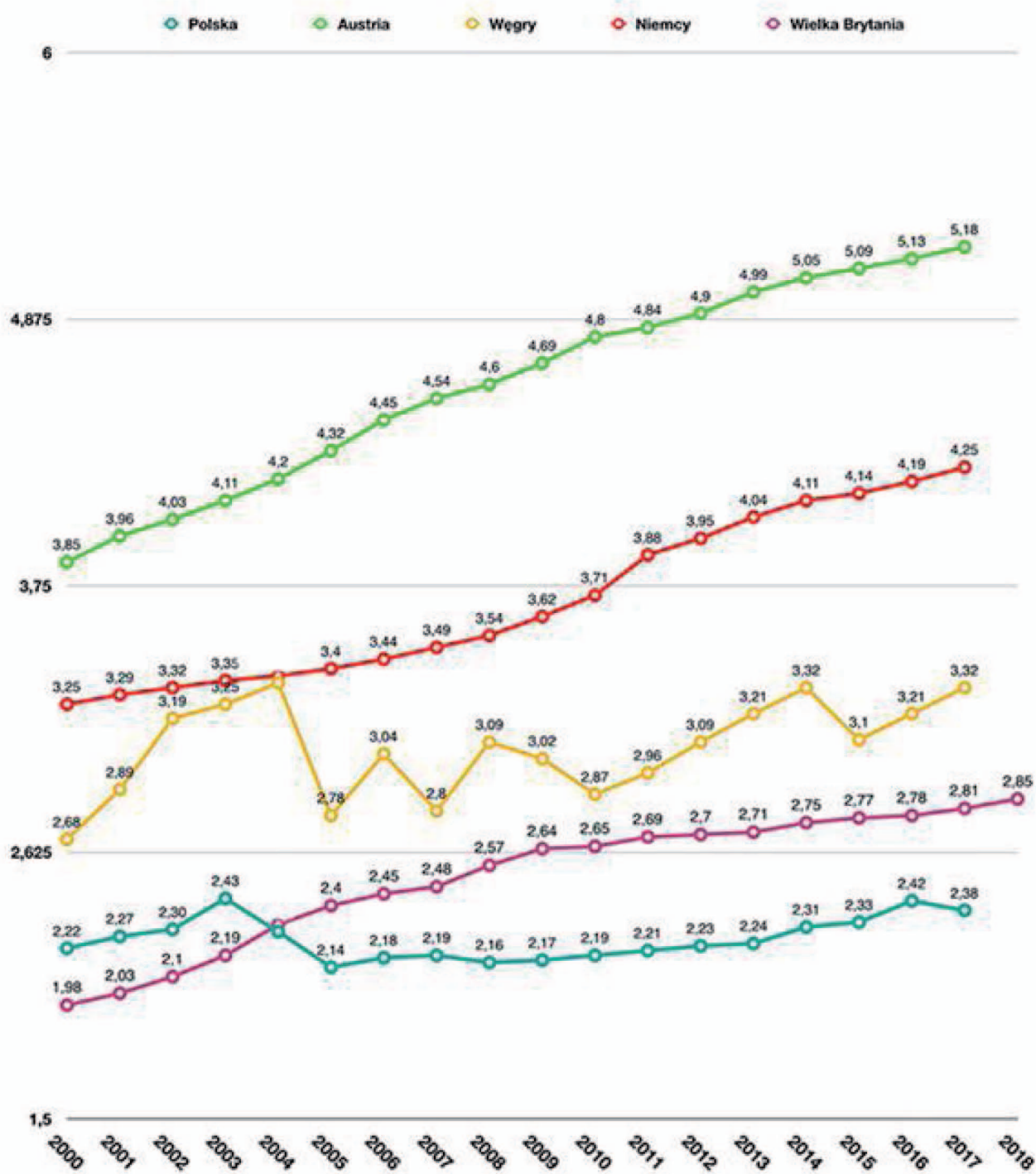
Poniższy wykres obrazuje, ilu mamy lekarzy (w tym lekarzy dentystów) i jaki jest przekrój wiekowy w tej grupie zawodowej. Niepokojący jest także fakt, że od 2016 roku liczba lekarzy przypadających na 1000 mieszkańców naszego kraju notuje wciąż tendencję spadkową.

**Liczba lekarzy w Polsce wg wieku, stan 2020 r.**

Źródło: onet.pl



**Liczba lekarzy na 1000 mieszkańców w latach 2000 – 2018 na podstawie badania OECD z 2019 r. Źródło: konkret24.tvn24.pl**

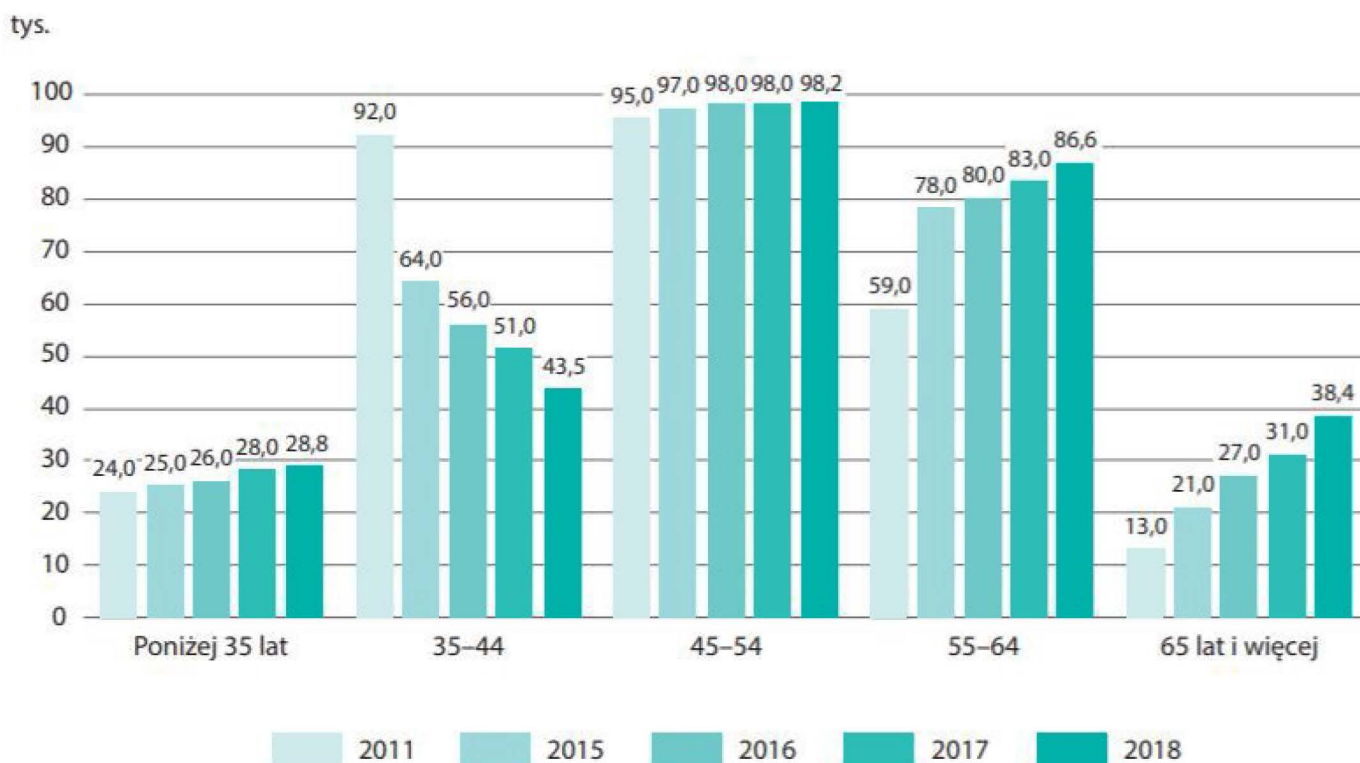


W Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie występują poważne problemy z zapewnieniem bieżącej obsługi stanowisk medycznych. Liczba pracujących aktualnie lekarzy nie gwarantuje dostępności do świadczeń zdrowotnych. Z danych Okręgowej Izby Lekarskiej w Częstochowie wynika, że w 2017 roku na terenie działalności Izby pracowało 2319 lekarzy, z czego 428 to emeryci. Struktura wiekowa jest również niekorzystna. Najliczniejsza jest grupa wiekowa 60 i więcej lat (767 osób), dalej grupa 51-60 (601 osób). Mało jest lekarzy w grupie 31-40 lat (289 osób), a przecież to oni powinni być grupą najliczniejszą, gwarantującą ciągłość pokoleniową. Niezadowalająca jest sytuacja kadrowa w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie. Pracujący lekarze (101 osób), rezydenci (21 osób), stażyści (18 osób), to za mało aby sprostać zadaniom tej jednostki.

## SYTUACJA PIEŁĘGNIAREK NA RYNKU PRACY

Na podstawie danych i statystyk ze strony internetowej Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dowiadujemy się, jaki był średni wiek pielęgniarek i pielęgniarzy uprawnionych do wykonywania zawodu na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat, począwszy od 2011 roku.

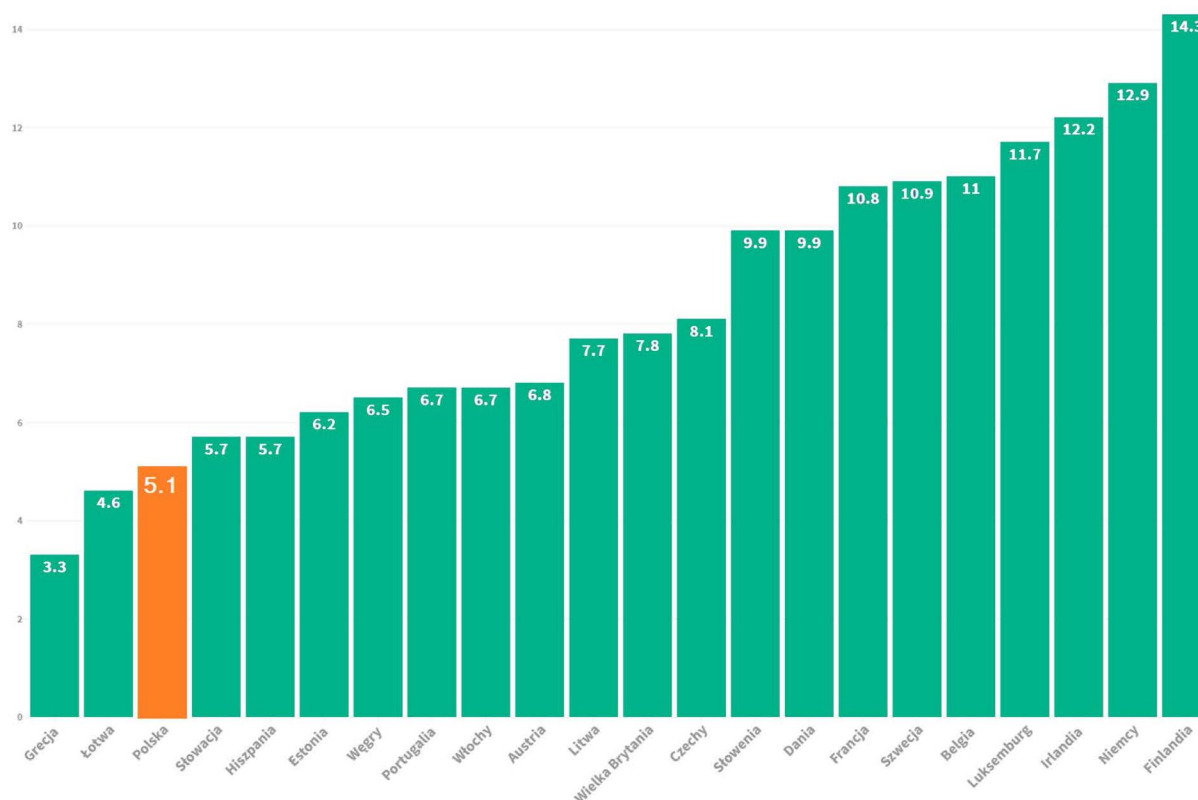
### **Przekrój wiekowy pielęgniarek w latach 2011 – 2018** Źródło: Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych



Zauważalny jest w nich postępujący trend wzrostowy, ponieważ sam średni wiek każdego roku jest coraz wyższy, zaczynając od około 44 lat. Warto również zaznaczyć, że dotychczas utrzymuje się trend wzrostowy w kwestii zatrudnienia w tym zawodzie – w roku 2008 było to 300 489, dziś ta liczba wynosi 338 645. W roku 2015 średni wiek pielęgniarek wynosił 50 lat, co nieznacznie tylko odbiega od innych zawodów medycznych – pod koniec 2015 roku było to dokładnie 50,1. Obecnie uważa się, że wiek ten to 52 lata, co również znajduje oparcie w danych – na koniec roku 2019 było to 52,6.

Kolejny wykres przedstawia liczbę pielęgniarek przypadających na 1000 mieszkańców w latach 2014 – 2018., na podstawie OECD Health Statistic z 2019 r.

**Liczba pielęgniarek przypadająca na 1000 mieszkańców Źródło: Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych**



Pielęgniarka to zawód wymagający zaplecza merytorycznego, doświadczenia, a przede wszystkim powołania. Polska służba zdrowia cierpi na brak wykwalifikowanego personelu pielęgniarskiego – rośnie liczba osób w wieku emerytalnym zatrudnionych w tym zawodzie. Aby możliwa była zastępowalność pokoleń w latach 2018-2033 do szeregów pielęgniarek powinno dołączyć dodatkowo 69 886 osób. Jeszcze kilka lat temu pracę pielęgniarki można było rozpocząć już po liceum medycznym trwającym 5 lat. Regulacje dotyczące kształcenia w zawodzie pielęgniarki zmieniły się w 2005 roku na podstawie przepisów ustawy o szkolnictwie wyższym. Dziś dyplom zawodowej pielęgniarki można uzyskać na publicznych i niepublicznych uczelniach wyższych. Oprócz wprowadzenia wyższych wymagań edukacyjnych, ustawa przesunęła wiek wchodzenia w zawód młodych pielęgniarek. Szczegóły przebiegu studiów zostały ujęte w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. Studia pierwszego stopnia trwają 6 semestrów i obejmują 4720 godzin, z czego praktyki zawodowe to 1200 godzin. Łączą w sobie zagadnienia z zakresu nauk medycznych o zdrowiu oraz o kulturze fizycznej. Kolejnym krokiem są studia magisterskie trwające 4 semestry i obejmujące 1300 godzin, co zawiera w sobie również 4-tygodniowe praktyki zawodowe. Zajęcia prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, co pozwala studentom na kontakt z mentorami dysponującymi wiedzą praktyczną. Studia II-stopnia, oprócz kształcenia medycznego, realizują kurs języka angielskiego, który należy ukończyć na poziomie B2.



Absolwent studiów magisterskich może podjąć studia doktoranckie. Obecnie znaczna większość aktywnych zawodowo pielęgniarek posiada wykształcenie średnie medyczne – 228 192, wyższe I stopnia – 41 049, a najmniej liczną grupą są osoby ze stopniem magistra – 19 154.

Na terenie Miasta Częstochowy są uczelnie z ofertą edukacyjną dla osób chcących kształcić się w tym zawodzie. Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, Akademia Polonijna oraz Wyższa Szkoła Zarządzania każdego roku wypuszczają na rynek pracy ok. 80 absolwentów gotowych zasilić rynek pracy.

## II. CEL STRATEGICZNY PROGRAMU

Konstytucyjnym prawem obywatela RP jest prawo do ochrony zdrowia, niezależnie od jego sytuacji materialnej. Prezydent Miasta Częstochowy, jako organ zarządzający Miejskim Szpitalem Zespolonym w Częstochowie, ma obowiązek zapewnić równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Inwestycje w infrastrukturę i sprzęt medyczny nie są jednak wystarczające, a inwestycja w zasoby ludzkie – z punktu widzenia samorządu – możliwa tylko po ustanowieniu odrębnych przepisów prawa miejscowego.

Z punktu widzenia samorządu konieczne jest nie tylko oferowanie medykom technicznych zachęt (nowoczesny sprzęt i infrastruktura), ale także stworzenie systemu wsparcia młodych medyków chcących podjąć zatrudnienie w SP ZOZ Miejskim Szpitalem Zespolonym w Częstochowie już na etapie studiów.

Celem strategicznym programu „Częstochowa dla Medyków” jest umożliwienie mieszkańcom i mieszkankom Częstochowy dostępu do wykwalifikowanej kadry medycznej oraz zapewnienie dostępu do opieki zdrowotnej świadczonej przez wykwalifikowane kadry medyczne.

W SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie czasowo występują problemy z zapewnieniem bieżącej obsługi stanowisk medycznych. Liczba pracujących lekarzy nie gwarantuje bezpiecznej ciągłości dostępu do świadczeń zdrowotnych. Konieczne zatem jest zwiększenie zatrudnienia lekarzy i pielęgniarek w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie poprzez stworzenie dla nich systemu motywacji, zachęcenie ich do pozostania w Częstochowie i pracy na rzecz mieszkańców miasta poprzez zapewnienie dostępności do świadczeń zdrowotnych.

### **INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA I MONITORUJĄCA**

Organem zarządzającym i monitorującym jest Prezydent Miasta Częstochowy. Organ przyznaje dotacje zgodnie z art. 114 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Dostępne środki finansowe zostają określone w budżecie miasta Częstochowy na dany rok budżetowy.

### **INSTYTUCJE WDRAŻAJĄCE**

- SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie.
- Zakład Gospodarki Mieszkaniowej Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Częstochowie Sp. z o.o.
- Urząd Miasta Częstochowy.

### III. CELE OPERACYJNE PROGRAMU

1. Zwiększenie i ułatwienie dostępności społeczeństwa Częstochowy do opieki zdrowotnej świadczonej przez wykwalifikowane kadry.
2. Zapewnienie skutecznego zarządzania i nadzoru nad funkcjonowaniem zakładów opieki zdrowotnej na terenie Częstochowy.
3. Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w zakładach opieki zdrowotnej w Częstochowie, których organem zarządzającym jest Prezydent Miasta Częstochowy w zakresie skuteczności, bezpieczeństwa i akceptowalności społecznej, w tym przestrzegania praw pacjenta.
4. Zwiększenie liczby lekarzy, lekarzy – specjalistów, pielęgniarek i pielęgniarzy, rezydentów oraz osób specjalizujących się poza systemem rezydenckim.
5. Zwiększenie świadomości zdrowotnej mieszkanek i mieszkańców Miasta Częstochowy.
6. Zwiększenie oraz optymalizacja wykorzystania systemu ochrony zdrowia oraz infrastruktury samorządowej dla potrzeb promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

### IV. BENEFICJENCI PROGRAMU

1. Studentki i studenci VI roku studiów medycznych polskich uczelni medycznych na kierunku lekarskim.
2. Studentki i studenci III roku studiów pielęgniarskich I stopnia, studiujący na częstochowskiej uczelni wyższej.
3. Studentki i studenci II roku studiów pielęgniarskich II stopnia, studiujący na częstochowskiej uczelni wyższej.
4. Rezydenci i rezydentki specjalizujący się zgodnie z obowiązującym prawem (Ustawą z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013 roku w sprawie specjalizacji lekarza i lekarza dentysty) w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie.
5. Lekarze i lekarki specjalizujący się w ramach etatu w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie.
6. Lekarze specjaliści deficytowych specjalizacji określonych i wskazanych przez Dyrektora SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.

## V. INSTRUMENTY PROGRAMU

Program „Częstochowa dla Medyków” składa się z trzech modułów:

### 1. System Stypendialny

System stypendialny dotyczy:

- studentek i studentów ostatniego (VI) roku studiów lekarskich,
- studentek i studentów ostatniego roku studiów pielęgniarских I – go i II – go stopnia uczelni wyższych zlokalizowanych na terenie Miasta Częstochowy.

Pomoc materialna w formie stypendium dla studentów VI roku studiów lekarskich w wysokości 2000 złotych miesięcznie w zamian za podjęcie pracy w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie po zakończeniu studiów. Szczegółowe zasady przyznawania stypendium reguluje Uchwała Nr 118.X.2019 Rady Miasta Częstochowy z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie stypendium przyznawanego studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim.

Pomoc materialna w formie stypendium dla studentów III roku studiów pielęgniarских I stopnia w wysokości 1000 złotych miesięcznie w zamian za podjęcie pracy w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie po zakończeniu studiów. Szczegółowe zasady przyznawania stypendium reguluje Uchwała Nr 563.XLII.2021 w sprawie stypendium przyznawanego studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku pielęgniarским na uczelni wyższej zlokalizowanej na terenie Miasta Częstochowy.

Pomoc materialna w formie stypendium dla studentów II roku studiów pielęgniarских II stopnia w wysokości 1000 złotych miesięcznie w zamian za podjęcie pracy w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie po zakończeniu studiów. Szczegółowe zasady przyznawania stypendium reguluje Uchwała Nr 563.XLII.2021 w sprawie stypendium przyznawanego studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku pielęgniarским na uczelni wyższej zlokalizowanej na terenie Miasta Częstochowy.

### 2. Mieszkanie w Częstochowie

Moduł 2 przewiduje możliwość ubiegania się lekarzy/lekarek i pielęgniarek/pielęgniarzy o najem lokalu mieszkalnego wchodzącego w zasób Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Częstochowie Sp. z o.o. w oparciu o kryteria określone w Regulaminie kwalifikacji przyszłych najemców i zasad wynajmowania lokali mieszkalnych stanowiących własność Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Częstochowie Sp. z o.o.

Z możliwości tej może skorzystać lekarz/lekarka lub pielęgniarzka/pielęgniarz, który posiada pozytywną opinię dyrektora szpitala, dla którego organem założycielskim jest Gmina Częstochowa, potwierdzającą w szczególności, że zatrudnienie w tym podmiocie jest szczególnie uzasadnione z uwagi na kwalifikacje lekarza lub braki kadrowe podmiotu.

Warunkiem ubiegania się o najem lokalu mieszkalnego wchodzącego w zasób ZGM Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Częstochowie Sp. z o. o. będzie złożenie odpowiedniego pisemnego wniosku wraz z załącznikami (zgodnie z Regulaminem) oraz opinią Dyrektora placówki.

Wnioski poddane zostaną weryfikacji i rozpatrzone zostaną zgodnie z Regulaminem ZGM TBS w Częstochowie sp. z o. o.

Zawarcie umowy najmu z lekarzem/lekarzką lub pielęgniarzem/pięgniarką następować będzie na czas określony, nie dłuższy niż 3 lata, z możliwością przedłużenia na kolejny okres, z zastrzeżeniem, iż przedłużenie umowy uzależnione będzie od wydania i przedłożenia aktualnej opinii Dyrektora placówki, w której najemca jest zatrudniony.

Należność z tytułu partycypacji w wysokości 65% zostanie uregulowana za lekarza/lekarzkę lub pielęgniarzkę/pięgniara przez Gminę Miasto Częstochowa.

Zawarcie umowy uzależnione jest od wpłaty kwoty partycypacji oraz od wpłaty kaucji mieszkaniowej, na zasadach określonych w Regulaminie ZGM TBS w Częstochowie sp z o. o.

Należność z tytułu kaucji mieszkaniowej uregulowana zostanie przez lekarza/lekarzkę lub pielęgniarzkę/pięgniara zakwalifikowanego do zawarcia umowy najmu lokalu.

### **3. Wyższe Kwalifikacje**

Moduł 3 zakłada pomoc samorządu w doksztalcaniu i podnoszeniu kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

W tym module zasady przekazywania środków publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą, w tym samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej (SP ZOZ) regulują przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.). Z przepisów art. 114 ust. 1 pkt 7 tej ustawy wynika, że podmiot wykonujący działalność leczniczą może otrzymać środki publiczne z przeznaczeniem m.in. na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

W kontekście pomocy w doksztalcaniu i podnoszeniu kwalifikacji należy:

- a) w pierwszej kolejności skupić się na pomocy lekarzom specjalizacji najbardziej deficytowych, a następnie na grupie lekarzy innych specjalności,
- b) wybór rodzaju specjalistów i określenie form pomocy uzgodnić bezpośrednio z dyrektorem szpitala, gdyż to rolę dyrektora będzie koordynacja i wspieranie działań przy realizacji poszczególnych elementów programu,
- c) nie refundować kursów i podnoszenia kwalifikacji wynikających z programu specjalizacji.

Szczegółowe zasady udzielenia pomocy medykom w zakresie doskonalenia i podnoszenia kwalifikacji zostaną określone w umowie, której stronami będą Gmina Miasto Częstochowa SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie. Efektem działań w kierunku podnoszenia kwalifikacji ma być zwiększenie podniesienie kwalifikacji specjalistów, najbardziej potrzebnych do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych dla mieszkank i mieszkańców miasta oraz wypracowanie takich mechanizmów, aby zatrzymać jak najwięcej lekarzy specjalistów w Częstochowie.

## VI. KRYTERIA I SPOSÓB NABORU

Sposób i kryteria naboru dla każdego z modułów będą ustalane co roku na podstawie oceny potrzeb kadrowych SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie.

## VII. OKRES REALIZACJI PROGRAMU

Program „Częstochowa dla Medyków” realizowany będzie w latach 2021-2023 z uwzględnieniem możliwości jego przedłużenia na pięć lat. W czasie jego realizacji poszczególne instrumenty mogą ulegać modyfikacjom zależnie od potrzeb zdefiniowanych przez Instytucje Wdrażające. Zmianom mogą ulegać także kwoty określone w poszczególnych instrumentach, a także same instrumenty. Każdorazową zmianę określi Prezydent Miasta Częstochowy w odrębnym Zarządzeniu.

