

# Zdaniem prezesa

Rozmowa ze Stefanem Sobczyńskim, prezesem Wielkopolskiej Izby Lekarskiej



STEFAN  
SOBCZYŃSKI

**Uczestnicząc w obradach Nadzwyczajnego IX Krajowego Zjazdu Lekarzy, który odbywał się w niezwykle trudnym momencie dla polskiej służby zdrowia, znalazł się pan na pierwszej linii frontu...**

Tę napiętą atmosferę wyczuwało się podczas zjazdu. Tym bardziej że po spotkaniu z kierownictwem resortu zdrowia trudno być optymistą. Rząd bowiem w sposób zdecydowany sprzeciwia się zwiększeniu składki zdrowotnej. Delegaci

byli zaskoczeni tym uporem, ponieważ – naszym zdaniem – uniemożliwia to jakiegokolwiek reformowanie służby zdrowia.

Minister Ewa Kopacz przedstawiła plany podległego jej resortu i prosiła środowisko lekarskie o kilka miesięcy spokoju. Delegaci wyrazili na to zgodę, ale trudno nam było się zgodzić z tezą, że panaceum na bolączki jest wyłącznie uszczelnienie systemu i jego restrukturyzacja. Naszym zdaniem podwyższenie składki jest niezbędne. I to także ze względu na

gwałtowny rozwój medycyny. Czasy leczenia wyłącznie za pomocą słuchawki i noża już dawno się skończyły. Tymczasem my nadal mamy najniższą składkę w Europie.

Zjazd poparł pomysł podziału NFZ na sześć niezależnych, konkurujących ze sobą funduszy. Uważamy, że taka decentralizacja będzie korzystna.

**Rząd na razie nie kwapi się, by wykorzystać pieniądze, które topione są w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego...**

Na ten temat rozmawialiśmy z minister Kopacz. Doskonale przecież wiadomo, że przedstawiciele wszystkich pozostałych zawodów łożą na leczenie kilku milionów rolników. Bardzo często są to ludzie znajdujący się w o wiele gorszej sytuacji finansowej niż rolnicy, którzy nie płacą składek. Te pieniądze mogłyby być zaś z powodzeniem wykorzystane w jednym, ogólnym systemie służby zdrowia, z korzyścią dla wszystkich obywateli. Niestety, o takim pomysle nie chcą słyszeć współzrządzający ludowcy.

**A co ze współpłaceniem za niektóre usługi okołomedyczne?**

To temat bardzo trudny i różnie komentowany, ale – zdaniem delegatów – jest to pomysł wart rozważenia. Współpłacenie mogłoby być wprowadzane w sytuacjach, gdy pacjenci oczekiwaliby pewnych ponadstandardowych warunków leczenia, np. hospitalizacji w sali jednoosobowej z pełnym

## Kalendarium prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej

Grudzień 2007–styczeń 2008

6 grudnia	Poznań	– Udział w spotkaniu wigilijnym Stowarzyszenia Niepublicznej Służby Zdrowia Med Club
7 grudnia	Poznań	– Udział w posiedzeniu prezydium i ORL
14 grudnia	Warszawa	– Udział w posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej
21 grudnia	Poznań	– Udział w posiedzeniu prezydium ORL
27 grudnia	Poznań	– Udział w centralnej uroczystości obchodów 89. rocznicy wybuchu powstania wielkopolskiego
4 stycznia	Poznań	– Udział w posiedzeniu prezydium i ORL
4 stycznia	Poznań	– Udział w Przyjęciu Noworocznym wydanym przez prezydenta Poznania Ryszarda Grobelnego
5 stycznia	Poznań	– Udział w spotkaniu noworocznym zorganizowanym przez marszałka województwa wielkopolskiego Marka Woźniaka
8 stycznia	Poznań	– Udział w spotkaniu noworocznym dla lekarzy seniorów organizowanym przez Komisję Emerytów i Rencistów WIL
9 stycznia	Poznań	– Spotkanie z prof. dr. hab. Jackiem Wysockim, prorektorem ds. integracji i promocji uczelni Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu – omówienie problemów związanych ze szkoleniem podyplomowym oraz pediatrii w Wielkopolsce
9 stycznia	Poznań	– Spotkanie z prof. dr. hab. med. Jackiem Łuczakiem, prezesem Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej Oddział w Poznaniu – omówienie problemów związanych z medycyną paliatywną
10 stycznia	Poznań	– Udział w spotkaniu noworocznym dla lekarzy seniorów, organizowanym przez Komisję Emerytów i Rencistów WIL
11–12 stycznia	Warszawa	– Udział w obradach IX Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy
13 stycznia	Poznań	– Udział w spotkaniu opłatkowym dla przedstawicieli służby zdrowia na zaproszenie księdza arcybiskupa Stanisława Gądeckiego, metropolity poznańskiego
15 stycznia	Poznań	– Udział w spotkaniu noworocznym dla lekarzy seniorów organizowanym przez Komisję Emerytów i Rencistów WIL
18 stycznia	Poznań	– Udział w posiedzeniu prezydium ORL
19 stycznia	Poznań	– Udział w XVI Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy

węzłem sanitarnym. Nie miałyby to wpływu – rzecz jasna – na sam proces terapii, tutaj bowiem musi być zachowana równość w traktowaniu wszystkich pacjentów.

Innym pomysłem jest wprowadzenie, podobnie jak w niektórych państwach, niewielkich, kilkuzłotowych opłat za wizytę w szpitalu czy w placówce podstawowej opieki zdrowotnej.

#### **Czy podczas zjazdu rozmawiano o deklarowanej wcześniej przez ministerstwo, ściślejszej współpracy z samorządami lekarskimi?**

Resort zdrowia podtrzymuje wolę takiego partnerstwa. Chodzi o wprowadzenie zapisów prawnych, dających samorządowi lekarskiemu mocniejszą pozycję w rozmowach z władzami na poziomie zarówno ministerstwa, jak i województwa czy gminy. Organy te zobowiązane byłyby w określonych sprawach do konsultacji z samorządem i to konsultacji o charakterze wiążącym.

#### **Podczas obrad dyskutowano także o coraz większych dysproporcjach w wynagrodzeniach lekarzy w poszczególnych placówkach służby zdrowia...**

To pośredni efekt nowego systemu, w jakim znaleźliśmy się 1 stycznia tego roku, po wprowadzeniu unijnych przepisów o czasie pracy lekarza.

Z najnowszych danych resortu zdrowia wynika, że lekarze specjaliści wykonujący podobną pracę otrzymują bardzo zróżnicowane wynagrodzenie. Rodzi się zatem pytanie, czy nie stanie się to przyczyną nowych napięć w naszym środowisku. Co więcej, delegaci ze zdumieniem przyjęli fakt, że na znaczne podwyżki decydują się nawet dyrektorzy mocno zadłużonych szpitali.

#### **Jak radzi sobie Wielkopolska z tymi nowymi przepisami?**

W większości szpitali dyrekcje placówek i lekarze dochodzą już do porozumienia. Zdarzają się jednak sytuacje, że żądania płacowe grupy specjalistów paraliżują pracę całego szpitala. Tak jest w dawnym szpitalu wojewódzkim w Pile, gdzie rozmowy między dyrekcją placówki a anesteziologami utknęły w miejscu, co może mieć fatalne konsekwencje dla szpitala, pozostałych lekarzy i przede wszystkim dla pacjentów.

#### **Nadzwyczajny IX Krajowy Zjazd Lekarzy niedawno się zakończył, a niebawem rozpocznie się zjazd Wielkopolskiej Izby Lekarskiej...**

Ta sprawa jest bardzo świeża. Nadzwyczajny zjazd odbędzie się 16 lutego i jest wymuszony decyzją dotychczasowej komisji rewizyjnej, albowiem ośmiu jej członków pod koniec ubiegłego roku podało się do dymisji i nie chce dalej pracować na rzecz izby.

Odbieram to ze smutkiem jako obstrukcję działań lekarskiego samorządu. Niestety, obserwowałem z niepokojem to zjawisko od długiego czasu. Zadawnione pretensje, osobiste – bardziej i mniej słuszne – urazy, wszystko to uniemożliwiało normalne funkcjonowanie izby. Bo nie może być tak, że jeden organ – choćby był formalnie niezależny – znajduje się poza działalnością izby. W izbie działa przecież sąd

## **APEL DO LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW**

**Nadzwyczajny  
IX Krajowy Zjazd Lekarzy,  
po wysłuchaniu głosów lekarzy  
i lekarzy dentystów  
– emerytów i rencistów, przypomina  
o treści art. 67 Kodeksu Etyki  
Lekarskiej, dotyczącego bezpłatnego  
leczenia lekarzy, lekarzy dentystów  
oraz członków ich najbliższej rodziny.**

lekarski, rzecznik odpowiedzialności zawodowej – i mimo że są to organy niezależne – utrzymują kontakty z radą okręgową, z przewodniczącym izby, dzięki czemu cały czas następuje wymiana informacji. Bo przecież wszyscy działamy dla dobra samorządu.

Dlatego w sytuacji, gdy komisja rewizyjna przestała de facto funkcjonować, musi być zwołany nadzwyczajny zjazd, który wybierze nowy skład. To niezmiernie ważne dla działalności naszego samorządu. Liczę więc, że na najbliższym zjeździe obecni będą wszyscy delegaci i że wybiorą nowych, odpowiedzialnych członków komisji rewizyjnej. Praca w samorządzie lekarskim wiąże się bowiem przede wszystkim z olbrzymią odpowiedzialnością za kilkanaście tysięcy naszych koleżanek i kolegów.

ROZMAWIAŁ ŁK

