



XVI Ogólnopolska Konferencja Młodych

Młodzi lekarze na początku drogi zawodowej stykają się z wieloma problemami, powodującymi czasami tak duże zniechęcenie i brak perspektyw, że jedynym rozsądnym rozwiązaniem wydaje się im wyjazd za granicę w poszukiwaniu możliwości rozwoju zawodowego. Aby zapobiec temu zjawisku i poszukać sposobów poprawy sytuacji, głównie finansowej, na początku pracy zawodowej, przedstawiciele Komisji ds. Młodych Lekarzy z całej Polski spotkali się w Poznaniu na XVI Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy, która odbywała się od 18 do 20 stycznia 2008 r.

Liczyliśmy na spotkanie i merytoryczną dyskusję z minister zdrowia, która, niestety, w ostatniej chwili odwołała zapowiadany przyjazd. Z zaproszonych gości, którzy nie zawiedli i czynnie uczestniczyli w naszym spotkaniu, należy wymienić prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej Konstantego Radziwiłła,

przewodniczącego Komisji Kształcenia Medycznego NIL Jerzego Kruszewskiego, przewodniczącego Komisji ds. Rejestracji i Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza NIL Ładysława Nekan-da-Trepkę, dyrektora Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Ministerstwie Zdrowia Romana Danielewicza, przedstawicieli Centrum Egzaminów Medycznych z Łodzi, Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Publicznego, posłów z Sejmowej Komisji Zdrowia oraz władz WIL – przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej Stefana Sobczyńskiego, przewodniczącą Komisji Kształcenia Aldonę Pietrysiak i przedstawiciela OZZL Piotra Śliwińskiego. Pierwszy dzień konferencji poświęciliśmy na przedyskutowanie we własnym gronie najważniejszych problemów młodych lekarzy. Na pierwszy plan wysunęły się skandalicznie niskie wynagrodzenia lekarzy rezydentów – 70 procent przeciętnego wynagrodzenia sprzed dwóch lat, tj. 1757 zł brutto w 2007 r.

Lekarzy

Zaproponowaliśmy poprawkę w ust. 1h art. 16 znowelizowanej ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty:

„Lekarz, który odbywa specjalizację w ramach rezydentury, otrzymuje zasadnicze wynagrodzenie miesięczne (...) na podstawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok (...) w wysokości nie mniejszej niż 100 procent tego wynagrodzenia”.

Czas wejścia w życie powyższego zapisu wyznaczaliśmy na 1 kwietnia 2008 r. Przekroczenie tego terminu będzie skutkowało rozpoczęciem Ogólnopolskiej Akcji Protestacyjnej Lekarzy Rezydentów. Natomiast od 1 stycznia 2009 r. domagamy się zmiany zapisów w powyższym artykule i ustalenia minimalnego uposażenia lekarza rezydenta na poziomie nie mniejszym niż 200 procent przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku.

Postanowiliśmy zaproponować wprowadzenie współfinansowania wynagrodzeń rezydentów przez dyrektorów szpitali, aby zrównać wynagrodzenie lekarza rezydenta z lekarzem specjalizującym się w ramach umowy o pracę (młodszy asystenta) – lekarze ci wykonują tę samą pracę na oddziale i tak samo realizują program specjalizacji.

W pierwszym dniu konferencji opracowaliśmy również wstępnie Program Młodych Lekarzy – Stop Emigracji 2008.

Drugi dzień upłynął na burzliwej chwilami dyskusji z zaproszonymi gośćmi, głównie posłami z Sejmowej Komisji Zdrowia i przedstawicielem Ministerstwa Zdrowia. Dyskusja dotyczyła przede wszystkim zarobków rezydentów i sposobu ich podwyższenia, ale również czasu pracy lekarzy, projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie o stażu podyplomowym, organizacji LEP i LDEP, zdawania LEP w trakcie stażu podyplomowego, specjalizacji lekarskich i dentystycznych – określenia zapotrzebowania na daną specjalizację, roli

dokończenie na str. 10



dokończenie ze str. 9

konsultantów wojewódzkich, problemów związanych z przechodzeniem lekarzy na kontrakty a szkoleniem specjalizacyjnym; systemu modułowego specjalizacji lekarskich; potrzeby urealnienia programów specjalizacji lekarskich; przyczyn emigracji młodych lekarzy; relacji prawnych i etycznych kontaktów lekarzy z branżą farmaceutyczną.

Podczas dyskusji zauważalne było rozżalenie młodych lekarzy z powodu odwołania w ostatniej chwili przez ministra zdrowia Ewę Kopacz i wiceministra Andrzeja Włodarczyka przyjazdu. Zaproponowaliśmy wprowadzenie ulgi podatkowej dla rodziców na „dzieci, które zostały lekarzami” – ponieważ ludzie ci, wspomagając finansowo swoje dzieci, pracujące jako lekarze rezydenci, utrzymują niewydolny finansowo polski system ochrony zdrowia...

Rezydenci i opt-out, problemy dotyczące czasu pracy od 1 stycznia 2008 r., organizacji pracy, łączenia umów o pracę i kontraktów dyżurowych, odpowiedzialności cywilnej lekarzy – omówiła mecenas Małgorzata Łakomy, radca prawny WIL.

Piotr Śliwiński z OZZL odpowiedział na pytanie dotyczące wynagrodzenia za godziny, których lekarz nie przepracuje po dyżurze, ponieważ musi obowiązkowo odpoczywać przez 11 godzin. Czy powoduje to zmniejszenie wynagrodzenia za etat? Obecnie są trzy opinie prawne na ten temat: jest to przymusowy czas wolny, więc lekarzowi należy się wynagrodzenie – tę wersję popiera OZZL; lekarz musi odrobić nieprzepracowane godziny w innym czasie; odliczanie nieprzepracowanych godzin od wynagrodzenia. Obecnie czekamy na oficjalną opinię prawną Ministerstwa Zdrowia.

Dorota Mazurek, pełnomocnik zarządu krajowego OZZL ds. reprezentacji rezydentów, przedstawiła problemy doty-



czące akcji protestacyjnych, czasu pracy, sposobu walki o wzrost wynagrodzeń lekarzy rezydentów, problemu dodatków do pensji wypłacanych rezydentom przez dyrektorów szpitali i planów na najbliższy okres.

Omawialiśmy nowelizację ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry – przedstawienie przebiegu ostatniego spotkania Sejmowej Komisji Zdrowia przez prezesa NRL Konstantego Radziwiła oraz posła Jakuba Rutnickiego z Sejmowej Komisji Zdrowia. Podkreśliśmy potrzebę lobbingu wśród senatorów, aby opowiedzieli się za wprowadzeniem poprawki dotyczącej wzrostu wynagrodzenia dla lekarzy rezydentów – ustawa o nowelizacji ustawy o zawodzie lekarza jest już w Senacie.

Problemy dotyczące polityki zdrowotnej przedstawili posłowie Marek Zieliński i Maciej Orzechowski. Paweł Jezierski omówił natomiast akcję „Nie biorę, chcę normalnie zarabiać” oraz procedurę przyznawania stypendiów dla

najlepszych młodych lekarzy – szczegóły na stronie www.wspieramlekarzy.pl.

Dowiedzieliśmy się, że 16 stycznia 2008 r. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego wydało komunikat, że obecnie brak jest podstaw prawnych do obciążania osób ubiegających się o uzyskanie stopnia doktora kosztami związanymi z przeprowadzaniem przewodu doktorskiego.

W ostatnim dniu konferencji rozmawialiśmy na tematy kształcenia lekarzy z przewodniczącym Komisji Kształcenia Medycznego NIL Jerzym Kruszewskim. Po opracowaniu dokumentów podsumowujących nasze trzydniowe spotkanie zakończyliśmy konferencję. Mamy wyznaczone zadania i zaproponowaliśmy sposób ich realizacji. A więc do pracy! I powodzenia...

MACIEJ STACHOWIAK

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI DS. MŁODYCH LEKARZY
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ