

## Feljegyzés

a MOK Bács-Kiskun Megyei Területi Szervezete által **2020. május 28-án Baján** tartott megbeszélésről.

A megbeszélésről: A dolgok önmaguktól inkább állni, megállni szoktak. Ha komolyan gondoljuk a kamarai működésünk, akkor ennek egyik eszköze a személyes találkozás, a dolgok ki- és megbeszélése, a vélemények –még ha azok különböznek is– megismerése.

Az időpontról: az első megbeszélésre Kecskeméten 2020. január 23-án került sor. Akkor és ott határozat született, hogy háromhavonta találkozunk. A következő megbeszélés tervezett időpontja április 23.-a volt. Az élet, a járvány felülírta a terveinket. A következő meghirdetett időpont május 28. azonban már megadta a találkozás lehetőségét. Sokan éltek, éltetek velem. Köszönet érte.

A helyről: Baja. A megyeközpontról nézve a legtávolabbi „végvár”. Viszont Bajáról nézve Kecskemét a legtávolabbi megyei város. Meggyőződésem, hogy csak ott tud kialakulni egy termékeny műhelymunka, ahol minden tag fontosnak érzi, érezheti magát, és fontosnak tartja a másikat. Vízválasztó volt számomra a találkozás, t.i. sikerült áttörni azt a szerintem nem természetes szemléletet, hogy mindig a periféria (a vidékiek) kapja/kaják azt a „megtiszteltetést”, hogy a centrumba (megyeszékhelyre/fővárosba) utazhat/nak. Számomra az a természetes, ha a centrum veszi a fáradságot és gyakorol gesztust, vagyis törleszt az állandóan újratermelő adósságból. Hát ezért tartom vízválasztónak a bajai megbeszélést, és tartom fontosnak, hogy ennek egy hagyományt teremtsünk. Ezzel egyben azt is szeretném üzeni, hogy innen is van még tovább, mert az itt elhangzottak, mint a hajszalerek fussanak el azokhoz is, akik a végvárokon, az „óperencián” is túl vannak. Mert ez teremt majd közös gondolkodást, s végül közös akaratot. A megrendezésért köszönet a házigazdáknak, a bajai kollégáknak.

A meghívott 34 kamarai tagból (vezetőség, bizottságok, megyei és országos küldöttek; tehát aktivitásukkal tisztet kiérdemelt tagok) 17-en voltak jelen. S ha a távolmaradásukat jelző, vélhetően nehéz szívvel hiányzó kollégákat is a jelen lenni akarók közé számítom, akkor máris 23 főre emelkedik a szám. Vagyis a részvétel meghaladta az 50%-ot. Külön értéke volt a találkozóknak, hogy a megye minden választókerülete jelen volt, vagyis Baja mellett Kalocsa, Kiskunhalas és Kecskemét is. Igaz, utóbbi épp az elnökségi dominanciája okán jobban is szerepelhetett volna. A távolmaradó kecskeméti vezetőségi tagok ellenére is az elnökség határozatképes volt, a munkát el tudtuk kezdeni.

### 1. Az elmúlt 4 hónap eredményei:

A tevékenységünk egyik meghatározó eleme az volt, hogy szakítsunk az eddigi „rejtőzködő” kamarai életformánkkal.

- a. Vagyis egyfelől az elektronikus térben önállóan jelenjünk meg. Leválva a megyei kórház honlapjáról elkészítettük a megyei kamarai honlapot. [mokbk.hu](http://mokbk.hu) Sok a munka még velem, de nemcsak a meglétén, hanem a használatán is múlik, hogyan

tölti be a küldetését. Tervezzük egy csak az orvosok számára elérhető felület, ún. szakmai fórum kialakítását. Ez technikailag rövid időt vesz igénybe. Amennyiben a belépés feltételeit, a „játékszabályokat” kigondoljuk az informatikussal, mindenkit értesítünk.

A honlaphoz, a szakmai fórumhoz kapcsolódó információ: az első megbeszélésen elhangzott, hogy három témakörben végeznénk „közvélemény-kutatást”. Az első kérdőív elkészült. Ez a praxisjoggal kapcsolatos. Az alapellátásban dolgozó mintegy 350 kollégát szeretnénk ezzel megszólítani. Minél többen reflektálnak, annál hitelesebb képet kapunk. A kérdőív elérhetőségéről mindenkit kiértésítünk.

(A megbeszélés óta bennem felmerült gondolat, amit szintén a szakmai fórum lenne képes „moderálni”: a visszatérő rendelkezések káoszában ((telefonos előjegyzés, telefonos gyógyítás, előjegyzett páciens ellátása, előjegyzés nélkül „beeső” beteg „akut” ellátása, telefonos receptigénylés stb.)) ki milyen megoldásokat próbál alkalmazni, hogyan próbálja úgy strukturálni a rendelését, hogy a beteg is jól járjon, mi se csavarodjunk be, s ráadásul a szakma is többé-kevésbé képviselve legyen?)

- b. Szintén a rejtőzködő életforma elhagyását jelenti a kamara, mint önálló intézmény megjelenése: a több évtizedes megyei kórházi „társbérlet” elhagyása, önálló iroda kialakítása. Itt is több szempont jelenik meg. Egyfelől fontos volt azt kihangsúlyozni, hogy ez nem az eddigi „szállásadónk” –a megyei kórház– elleni akciónk, t.i. az ott elhelyezkedő iroda sokkal inkább a megyei vezetést általában adó kórházi kollégák kényelmi szempontjait szolgálta, mintsem a kamarai arculatalakítást. Ha hisszük azt, hogy a megyei kamara egy, az orvosi hivatást méltóan képviselni akaró szervezet, akkor az igényesség, a kulturált környezet elvárható. A megyei kamarának az évekkel ezelőtti központi elvonása okán mintegy 28.000.000 Ft-ja került az országos kamara kasszájába. Könyvviteli szempontból erre már nem tarthatunk igényt, azonban úgy gondolom, az egykori elvonás okán megvan az erkölcsi alapunk új „székház” alapítására. A januári megbeszélésen ennek képviselőjére felhatalmazást kaptam. Az országos elnökség, másik három területi szervezettel együtt a kérésünket befogadta. Pályázati formában kaptunk lehetőséget az „irodaház” projekt elindítására. Itt is fontos szempontként fogalmazódott meg az iroda városon belüli elhelyezkedése (könnyen megközelíthető, valamilyen jól ismert intézmény közelsége okán könnyen megtalálható, földszinti, nem hivalkodó, de mégis a mindennapi életben megjelenő, jól látható helyen, stb.) legyen. Az irodának a kamarai arculat alakításában folyamatosan szerepet kívánok adni.

2. A működésünket meghatározó szabályzatok aktualizálása:

Elkészült az új Tagi szolgáltatások szabályzata. A tagi szolgáltatás alapfilozófiája, hogy a tagok közösségi szakmai gyarapodásának adjon prioritást az egyéni szakmai, ill. a szociális közösségi programokkal szemben.

Két pontban hozott a vezetőség döntést. Egyfelől nem tartotta a vezetőség életszerűnek azt a pontot, hogy a fenti kategóriákban a támogatások megítélésénél előre meghatározzon egy szigorú arányt. Másfelől a vezetőség egyértelműen állásfoglalt amellett, hogy a pályázat megindokolt elutasítását a tagnak (pályázónak) el kell fogadnia. Ezzel a vezetőség mintegy közvetve kinyilvánította azt is, hogy az új Tagi Szolgáltatási Szabályzat megadja a tagoknak, kollégák csoportjának azt a mozgásteret, amit ha akarnak, korrekten ki tudnak használni. A honlapra feltesszük a Tagi Szolgáltatási Szabályzatot. (3 oldal, fogyasztható)

A tagi szolgáltatás egy lehetőség. Ha okosan élünk vele, hasznunkra válik. Hívjátok fel a figyelmét a többi kollégának is erre a lehetőségre. Az aktuális helyzet ugyan nem kedvez a „lehívásnak”, ugyanakkor a fel nem használt keret meg nem válik a „becsületünkre”. Keressük, keressétek a jó megoldásokat.

3. A COVID miatt jelentősen átrendeződött a struktúra, a működés. Két kérdést próbáltunk körbejárni, a helyi viszonyokat felmérni.

Az egyik: hogyan alakult az élet az elmúlt 2 hónapban egy-egy kórházban, ill. hol tartanak most az „újraélesztésben”? Kiskunhalas, Kalocsa, Baja, Kecskemét. Ahány ház, annyi féle megoldás. Nem célozom részleteiben visszaadni a sok-sok tapasztalatot. Ugyanakkor megpróbálok közös tényezőt találni a működések sokszínűsége (heterogenitása) mögött. Talán az egyik, hogy minden közösség a helyi lehetőségeit ismerve, és a rendeleteket értelmezve próbálta az életét megszervezni. Jól-rosszul. A hiányérzetem abból adódott, hogy a szigetszerű megoldásokból nem látszott/látszik kiemelkedni az, ami mindenhol alkalmazva esetleg az egységesebb működés felé tudta volna vinni/tudná vinni az ellátást. (Lehet, hogy ebben is jó hasznot tudna hozni a szakmai fórum?) A rendeletek értelmezése sem volt egységes: a 15 percenkénti betegellátást a legtöbb helyen óránkénti 4 beteg fogadásaként értelmezték. Ám előfordult, hogy máshol másképp: a 15 perces betegellátást követő 15 perces fertőtlenítés okán itt óránként csak 2 beteg fogadását vállalták. S ha felmerült volna a két rendelő váltakozó használata, személyzeti problémák merültek fel.

A másik: a 65 év feletti kollégák munkába történő visszaállása. Pro és kontra. Általában megtörtént a visszaállításuk „önkéntes” alapon. Nyilatkozattétellel. Ám voltak, akik elérkezettnek látták az alkalmat a szakmai pályafutásuk lezárására.

4. Bérrendezés – bértárgyalás

A megbeszélést megelőzően megosztottam a meghívottakkal a gondolataim. Reflexiókat, gondolatokat vártam én is. Ivók doktortól érkezett. Köszönet érte.

Tőlünk függetlenül az országos vezetőség is dolgozik az ügyön. Ennek része volt egy kérdőív, amit május 20-ig kértek visszaküldeni. A kérdőív 7 kérdésből állt, ennek

egyike a bérrendezésre vonatkozott. Jóllehet a kérdőívet megyénként 30 tagnak kérték továbbítani, a reprezentativitásnak jobban megfelelő nagyobb számot vettünk célba: Bács-Kiskun Megyéből 170 háziorvos, 220 klinikus és 50 rezidens kapta meg. A kiküldött 440 tagból 90 válaszolt. (Arról nincs adatom, hogy a visszaküldők körében milyen a háziorvos-klinikus-rezidens megoszlási arány.) A kérdőívet tartalmán, célján túl egy aktivitás-passzivitás szondának is szántam. T.i. nagyon fontosnak tartom, hogy mindig óvatosan kezeljük az aktív kisebbség „reprezentatív” véleményét. A nem válaszoló tagok esetében ugyanis nem tudhatjuk hol az arány a „csak” passzív, vagy az ellenvéleményes között. (A kérdőívvel kapcsolatban kaptam olyan levelet, hogy az adott kérdést pontatlannak tartva végül is a kolléga nem küldte be, holott a kérdések többségével egyet tudott érteni.) Összességében azért úgy gondolom, hogy nem reménytelen a helyzet, ha 440 kollégából 90 életjelet ad magáról az elég parázs ahhoz, hogy lobogni is tudjunk a láng, ha kell.

Visszatérve a kérdőívre: A válaszadó kollégák 75%-a hallott a kamara által képviselt bértábláról. (A beteg-utak átláthatóvá tételét, az alapellátás kompetenciájának az emelését, a minőségi indikátorok alkalmazását a válaszadók 90%-a támogatta.)

A bértárgyalások folytatódnak. A jelenlevők mind-mind az egyösszegű, a bértáblában szereplő béremelés mellett álltak ki. Elnökként kötelességemnek érzem ezt képviselni, ill. az országos vezetés felé ugyanezt kommunikálni. A korábban megfogalmazott félelmeimen túl –amit magánemberként továbbra is vállalkozom– azonban engem is elgondolkodtatott a többek által kiemelt probléma, jelesül jövőnk alakulásának a kételyei a rezidensek munkához való viszonyának a tükrében. A többetek által említett méltánytalan rezidensfizetések hallatán szégyenérzetem támadt. Mások miatt. Ezen (is) változtatni kell. Mert a pályakezdő kolléga a jövő, a mi jövőnk záloga. Azonban azt hallani, hogy a megtartásuk egyetlen tényezője a méltányos fizetés, az elszomorít. Mert ugye orvosként mi sem „csak” a fizetésért tesszük nap, mint nap a dolgunkat. Van sok-sok olyan egyéb dolog, ami miatt orvossá váltunk. Értelmiséggé emelkedtünk. Vagy mindezt ki tudja majd váltani a fizetés? A megfelelő fizetés? Ne keressek kevesebbet, mint az autószerelő, de ha mégis kevesebbet kapok, akkor kevesebbet is érek? Ez már morális dimenzió. S úgy gondolom, hogy ha a fiataljainkban tényleg van szakmai elhivatottság, akkor remélem azt, amikor már ők kezdenek gondolkodni a jövőjük jövőjéről, bennük is megfogalmazódnak ezek a gondolatok. (Ha mégsem, akkor mi rontottunk el valamit, de nagyon.)

5. Május 27-én on-line TESZT-ülés volt. Kincses elnök úr számos információt osztott meg, továbbítom őket.
  - a. A médiában lábra kapott hír, miszerint az alapellátást államosítják, kacska. Ezt a feltételezést arra alapozták, hogy elnök úr és Pintér miniszter úr között két megbeszélés is volt. Kincses elnök úr azonban Pintér Sándort nem, mint

minisztert, hanem, mint miniszterelnök-helyettest kereste fel. A hálapénzről, annak kivezethetőségéről volt többek között szó.

- b. Az EESZT jó szolgálatot tett a járvány alatt. A magánszolgáltatóknak is be kell vezetni. Halasztásra nincs mód. Az idevonatkozó rendelet verdikt.
- c. Ehhez kapcsolódó kérés a kamarai vezetés felé, hogy a gyógyszerész kamarával együtt kezdeményezze: a járványhelyzet alatt bevált könnyített receptkiváltási szabályokat csak olyan mértékig „szigorítsák”, hogy az ne nehezítse a mindennapi életünket. (Pl. szociális dolgozó kiválthassa a gondozottja gysz-it.)

A megbeszélés érzelmi-szellemi hozadéka mindenkinek személyes élménye. Aki ott volt részesült benne, aki ott lesz a következőn esélyt ad magának erre. A következő megbeszélés **2020 szeptember 23. (szerda) 15 óra, Kiskunhalas**. A halasi kollégáknak köszönöm az ajánlatot. Eltérően a csütörtöki naptól szerdára tervezzük a megbeszélést, hogy azok is be tudjanak kapcsolódni, akik a feszített munkarendjük okán a csütörtök délutánt nem tudják/tudnák szabaddá tenni.

Összefoglalva:

honlap – szakmai fórum – praxisjog kérdőív – tagi szolgáltatás – bérrendezés

A következő alkalom kínálózó témái:

- a honlap működése, a felmérés eredménye
- a bérrendezéssel kapcsolatos tárgyalások eredménye
- az iroda-projekt állása

Kecskemét, 2020. június 3.

Dr. Gaszner András  
elnök