

Feljegyzés a MAGYAR ORVOSI KAMARA Területi Szervezetei Tanácsának az üléséről

Kedves Kollégák!

Ma délután 2-5-ig on-line TESZT ülés volt. Erről próbálok néhány fontosnak gondolt hírt megosztani veletek.

Lássuk őket!

1. Kincses elnök úr részletesen beszámolt az elmúlt bő 1,5 hónap történéseiről. Ebben a legfőbb események az egymást követő egyeztetések az egészségügyi szolgálati jogviszonnyal kapcsolatos törvényről. Mára mindenki számára csaknem minden részletében ismertté vált a törvény: béremelés, mellékállások, kirendelhetőség, paraszolvencia-kérdés egy csomagban. A kamara honlapjára is felkerültek az elért eredmények, vagyis:
 - a. már rég nem az 1+1 év kirendelhetőségről folynak a tárgyalások. Előbb 100 napra csökkent, utóbb már 44 munkanapról szólnak a hírek. (Egyébként az 1+1 év időtartammal a törvényalkotó úgymond a munkavállalóknak akart kedvezni, t.i. a „kirendelést” a három fél –a küldő kórház, a fogadó kórház és a munkavállaló– egyetértésével gondolták, s úgy, hogy ha a kirendelt kolléga esetleg a kirendelés helyén akarna mégis maradni, akkor ezzel a lépésével ne szakadjon meg az addigi szolgálati jogviszonya.) A 100 nap az jelenleg is szerepel a törvények között, mint veszélyhelyzetben elrendelhető idő. A (még nem biztos, csak valószínű) 44 nap pedig a jelenlegi munka törvénykönyvével egyező paraméter.
 - b. a kirendeléssel 50% bértámogatás is jár.
 - c. finomítja a más munkahelyen elrendelt munkavégzés meghatározását: a kirendelés mellé bevezeti az áthelyezés fogalmát is.
2. Megemlítette, hogy változás várható a kórházigazgatók kinevezése (megválasztása?) gyakorlatában is. Különösen annak ismeretében válik ez izgalmassá, hogy az AEEK helyett az Országos Kórházi Főigazgatóság alá fognak ezután tartozni a kórházak.
3. Az alapellátásról kevés hír szivárgott ki. Ugyanakkor az az érzésem, hogy „meg vannak számlálva a napjai”. Miért? Mert nyilvánvaló, hogy hosszú távon a szakmán belül ekkora jövedelemkülönbség nem tartható fenn (az ambiciózus kolléga a kórház felé veszi az útját, az idősebb meg visszavonul pl.). Biztosra veszem, hogy a házi orvosoknak is készül, ha ugyan már nincs kész a „csomag”. S a hírek: olyan ellátás-szervezési struktúrában gondolkodnak, ahol a házi orvosok a „kórházakhoz integrálódnak”. Ez meg számomra azt üzeni, hogy az alapellátást kiveszik az önkormányzati feladatok közül. Hogy ebbe a struktúrában ki-ki a maga praxisával (mi lesz veled praxisjog?), vagy az önként vállalt praxisközösségével hogy tud beilleszkedni az még a jövő titka. Ám egy ilyen rendszerben a kirendelhetőséggel már könnyebben megoldhatónak tűnik pl. a betöltetlen praxisok ellátása. (Azt már csak óvatosan merem leírni, hogy egy ilyen „intézményben” egy esetleges (mentőszolgálat

–) kórházi sürgősségi ambulancia – háziorvosi ügyelet integrációja is könnyebben kivihető lenne.)

4. Nem volt egységes az elnökök között a paraszolvencia elengedése és a „történelmi léptékű” béremelés vonatkozásában a „haszon-áldozat” megítélése. Volt, aki egyes kollégák jövedelem-kiesését hozta fel, ill. az inflációval lépést tartó béremelés garanciáját kérte számon, t.i. állítása szerint maoholnap 450 Ft lesz egy Euro stb. Itt (is) hozzá kellett szólnom: A törvény általában teremt kedves és kevésbé kedves körülményeket, amiket a finomítások folyamán –mint ahogy fentebb látható– valószínű, hogy egyre több orvos elfogadhatónak fog tartani. Ha csak az emelt bér – kontra paraszolvencia viszonylatban maradunk, akkor szerintem az orvostársadalom nagytöbbsége jól fog járni. Ám biztos lesz egy kisebb réteg, akik anyagilag rosszabbul jönnek ki az új bérekkel. Számukra ugyanakkor a magánellátás kínál kompenzációs lehetőséget. Ezt a véleményemet a „chat”-ben tréfának szánva (?) a „középszerűség diadala” kifejezéssel illette egy kolléga. Elgondolkodtató volt számomra, hogy miért rossz az, ha az orvosok között valamelyest csökkenni fog a jövedelem-olló, méltányosabb fizetést fognak kapni azok is (radiológus, anaesthesiológus stb.), akik munkájából viszont eddig is sokan és sokat profitáltak. És az ő tisztességes megfizetésük ugyan miért a „középszerűség diadala”? Avagy a társadalom egyes szakmákat szelektíven jutalmazó gyakorlata egyben egy minőségi mutató lenne? No, ebből is látszik, hogy a paraszolvencia még most is kényes kérdés.
5. Készül az új Etikai Kódex. A kódex komolyan veszi a paraszolvencia kivezetésének a feladatát, igyekszik olyan gyakorlati kapaszkodót nyújtani, aminek révén ezt meg is lehet majd valósítani. Itt meg a határidő rövid. Már kampányolni kellene belül és kívül is, hogyan működünk a paraszolvencia-mentes jövőben. Számítsatok rá, hogy előbb-utóbb „élesben” kell majd helytállnunk.
6. A kamara honlapján megjelent egy külön felület a COVID-ban elhunyt kollégák tiszteletére. Arra kér mindnyájunkat a vezetőség, ha ilyen eset a tudomásunkra jut, informáljuk őket. Az már a következő lépés, hogy kiharcoljuk a tisztességes kompenzációt a családjaik számára.

Az elkövetkező napok biztos, hogy hoznak új híreket. A magam véleményéért vállalom a felelősséget, s ha vitára készítettem bárkit is, állok elébe.

További hírek a kamara honlapján. Ill. ezt a feljegyzést is szabadon továbbíthatjátok.

Kecskemét, 2020. november 18.

Üdvözlettel:

Gaszner András
elnök