

STANOWISKO Nr 20/07/V
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 14 grudnia 2007 r.

w sprawie czasu pracy lekarza i lekarza dentysty

Naczelna Rada Lekarska opowiada się za utrzymaniem większości rozwiązań prawnych dotyczących czasu pracy lekarzy, wprowadzonych przez znowelizowaną ustawę o zakładach opieki zdrowotnej, w szczególności daty wejścia jej w życie tj. 1 stycznia 2008r.

Ewentualne zmiany prawa mogłyby dotyczyć jedynie możliwości wydłużenia czasu pracy lekarza ponad 13 godzin dziennie, za jego pisemną zgodą i przy ustaleniu maksymalnej liczby godzin zatrudnienia w okresie rozliczeniowym.

Naczelna Rada Lekarska widzi ponadto konieczność wprowadzenia rozwiązań prawnych pozwalających na zawieranie przez szpitale umów o pełnienie dyżurów medycznych, z lekarzami zatrudnionymi w tych szpitalach na podstawie umów o pracę.

Naczelna Rada Lekarska jednocześnie zdecydowanie sprzeciwia się zamierzeniom stosowania systemów pracy zmianowej i równoważnych systemów czasu pracy oraz zgłasza sprzeciw wobec propozycji uznania, że nieaktywny czas dyżuru medycznego pełnionego w miejscu zatrudnienia nie stanowi czasu pracy.

Wprowadzenie możliwości wydłużania czasu pracy lekarzy po wyrażeniu przez nich pisemnej zgody, może dokonać się jedynie w warunkach zapewnienia wzrostu minimalnych wynagrodzeń do poziomu 2, 2.5 i 3 średnich krajowych, co wielokrotnie postulowały Krajowy Zjazd Lekarzy i Naczelna Rada Lekarska.

Naczelna Rada Lekarska uważa, że poczynając od 1 stycznia 2008 r. powinny nastąpić odczuwalne podwyżki płac, stanowiące początek procesu, który zapewni spełnienie postulatów płacowych w nieodległej przyszłości, określonej przez zmiany prawa, które należy wprowadzić w pierwszej połowie 2008 r.

W stanie finansów ogromnej większości placówek ochrony zdrowia, nie może być to zadanie złożone wyłącznie na barki dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej.

Od 1 stycznia 2008 r. należy zapewnić, aby nadwyżka środków znajdujących się w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia została przeznaczona na zwiększenie wartości punktu i wysokości stawki kapitacyjnej w kontraktach zawieranych ze świadczeniodawcami.

Krokami, które uwiarygodnią zamiar Rządu doprowadzenia do wzrostu wynagrodzeń lekarzy i innych pracowników medycznych, a także mogą zapobiec kolejnej fali ich protestów, powinno być przede wszystkim zapewnienie w 2008 r. dodatkowych środków dla Narodowego Funduszu Zdrowia. Mogą one pochodzić ze zwiększenia składki płaconej przez budżet za rolników i bezrobotnych, zwiększenia środków przeznaczonych na finansowanie procedur wysokospecjalistycznych, zapewnienia dopływu do NFZ środków z Funduszu Pracy.

Bez względu na przyjęte rozwiązania, Naczelna Rada Lekarska stoi na stanowisku, że lekarze nie powinni zgadzać się w związku z zawieraniem kontraktami, na wynagrodzenia niższe niż 40zł za godzinę i 70zł za świąteczną godzinę czasu pracy.

Naczelna Rada Lekarska zdaje sobie sprawę, że samo zwiększenie finansowania systemu ochrony zdrowia nie pozwoli rozwiązać wszystkich problemów systemu ochrony zdrowia, jednak uważa, że jest ono warunkiem podjęcia prawdziwej naprawy tego systemu. Rada podkreśla jednocześnie, że jest ono warunkiem uzyskania przychylności środowisk medycznych dla niezbędnych reform, które jest konieczne dla ich przeprowadzenia.

SEKRETARZ

Mariusz Janikowski

PREZES

Konstanty Radziwiłł