

Tzw. pandemia Covid 19, która panowała w ostatnich 2 latach uniemożliwiła obchody 30 lecia OZZL. Z tego też powodu nie zostało opublikowane na czas kalendarium OZZL z kolejnego pięciolecia. Niniejsze opracowanie jest wypełnieniem tej luki, z tym, że zamiast tradycyjnego pięciolecia obejmuje 6 lat: 2016-22. Kalendarium podzieliłem tematycznie.



Porozumienie Rezydentów

OZZL

Porozumienie Rezydentów powstało oddolnie jako grupa prywatna na facebooku. Głównym jego inicjatorem był Damian Patecki, lekarz rezydent anestezyjologii. Zasadniczym celem PR była poprawa warunków wynagrodzenia, pracy i specjalizowania się lekarzy rezydentów. W pewnym momencie najbardziej aktywni działacze PR uznali, że warto nawiązać współpracę z OZZL, który – z natury rzeczy – zajmuje się podobnymi sprawami i ma podobne cele, jakie postawiło sobie PR. ZK OZZL podjął decyzję o „adoptowaniu” PR i włączenie go do OZZL jako specjalnej struktury „poziomej”. W tym celu zmieniono odpowiednio statut OZZL. PR zamieniło się w PR OZZL. Będąc częścią OZZL stawało się – z mocy prawa – uprawnionym podmiotem do rozmów z władzami i pracodawcami w sprawach dotyczących warunków pracy i płacy lekarzy rezydentów. OZZL zyskiwał liczną grupę aktywnych młodych lekarzy, których cele w dużej części pokrywały się z celami związku.





Kulminacyjną akcją PR OZZL w omawianym czasie (po wcześniejszych licznych innych działaniach) był protest głodowy, który miał miejsce od 2 października 2017 roku do końca tego miesiąca. Odbył się w Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Warszawie. Miejsce – znakomicie nadające się do tego – wybrał dr Jan Kowalczyk z Mazowieckiego Regionu OZZL. Osobą, która miała największy udział w przygotowaniu techniczno – organizacyjnym protestu była rezydentka ortopedii Katarzyna Pikulska. Pomysłodawcą protestu był Damian Patecki, ówczesny przewodniczący PR OZZL.







OZZL wsparł organizację protestu we wszystkich możliwych aspektach, chociaż wcześniejsze doświadczenia związku z takimi akcjami prognozowały jego porażkę. Protest okazał się jednak sukcesem, głównie za sprawą ogromnego zainteresowania mediami (zwłaszcza nieprzychylnymi rządowi), które przekazywały informację o nim niemal non-stop. To sprawiło, że protest stał się wydarzeniem medialnym na wielką skalę jak 10 lat wcześniej „białe miasteczko” przed siedzibą Premiera RP organizowane przez OZZPiP. Głównym przesłaniem protestu było żądanie zwiększenia finansowania publicznej ochrony zdrowia do poziomu 6,8 % PKB oraz poprawa warunków pracy i płacy oraz szkolenia specjalistycznego lekarzy rezydentów. Protest miał być protestem różnych środowisk medycznych – taka propozycja padła w czasie kolejnych spotkań Porozumienia Zawodów Medycznych (powstałego wcześniej z inicjatywy OZZL), jednak związki zawodowe innych zawodów nie odważyły się przystąpić do protestu obawiając się konsekwencji za udział w nim i braku jego efektów. Już w trakcie protestu przystąpili do niego również pojedynczy przedstawiciele różnych zawodów medycznych. W czasie protestu doszło do kilku spotkań z przedstawicielami rządzących, głównie z ministrem zdrowia K. Radziwiłłem. Odmówiła spotkania pani premier Szydło. Spotkał się z protestującymi marszałek senatu lekarz Stanisław Karczewski, ale jedyne co zrobił, to okłamał protestujących, że jest zgoda pani premier (w określonym zakresie) na żądania lekarzy. Protestowi głodowemu w Warszawie towarzyszyły podobne protesty w innych miastach oraz niektóre inne akcje lekarzy.

Protest zakończył się formalnie niczym, bo rządzący nie chcieli zgodzić się na jakiegokolwiek ustępstwa. Kończąc protest głodowy PR OZZL wraz z OZZL zapowiedział akcję wypowiedzenia klauzuli opt out przez lekarzy oraz – wraz z PZM – zbieranie podpisów pod kolejnym obywatelskim projektem ustawy – o zwiększeniu nakładów publicznych na ochronę zdrowia do 6,8 % PKB w ciągu 3 lat.

Trudno powiedzieć, czy to te akcje miały decydujący wpływ na zmianę decyzji rządzących, tak czy inaczej, za parę miesięcy, już po zmianie na stanowisku ministra zdrowia (nowym został Łukasz Szumowski) doszło do kolejnych rozmów między PR OZZL a ministrem (z udziałem przedstawiciela OZZL – wiceprzewodniczącego ZK OZZL Piotra Watoły). W ich wyniku,

w dniu 8 lutego 2018 roku doszło do podpisania porozumienia, którego najważniejszymi postanowieniami było:

- przyspieszenie (w przepisach odpowiedniej ustawy) o 1 rok dochodzenia do poziomu 6% PKB nakładów publicznych na ochronę zdrowia (później okazało się, że ten procent odnosi się do PKB sprzed 2 lat),
- wzrost wynagrodzeń zasadniczych lekarzy rezydentów oraz ustanowienie (kwotowo wyrażonych) dodatków do pensji rezydentów, którzy wybiorą specjalizacje deficytowe (z jednoczesnym zwiększeniem liczby tych specjalizacji) oraz dodatków „patriotycznych” dla tych lekarzy, którzy po uzyskaniu specjalizacji przez parę lat będą pracować w kraju,
- opracowanie przez MZ z decydującym udziałem przedstawicieli PR OZZL – nowego schematu zdobywania specjalizacji (projekt odpowiedniej ustawy),

Wzrost pensji zasadniczych dla lekarzy ze specjalizacją, pracujących w szpitalach do kwoty 6750 PLN (odpowiednik 1,58 ówczesnej „średniej krajowej”) którzy zadeklarują, że nie będą dyżurować w innych szpitalach.

Wydawało się, że to porozumienie jest wstępem do dalszych negocjacji i dalszego konstruktywnego dialogu między środowiskiem lekarskim a ministerstwem zdrowia, tak zresztą zapowiadały postanowienie porozumienia. Z czasem okazało się jednak, że było to wydarzenie absolutnie wyjątkowe w relacjach między MZ a OZZL. Kolejny minister zdrowia Adam Niedzielski praktycznie zerwał rozmowy i kontakty z OZZL, a negocjacje w sprawie płac dla lekarzy prowadził ze wszystkimi innymi związkami tylko nie ze związkiem (ani samorządem) lekarzy. Efektem było – relatywne (w stosunku do średniej krajowej) zmniejszenie minimalnej, gwarantowanej płacy zasadniczej dla lekarzy szpitalnych z 1,6 do 1,31 „średniej krajowej”.



PODSUMOWANIE REALIZACJI OBIETNIC POROZUMIENIA Z 8 II 2018 R.

POSTULATY SPEŁNIONE



OCHRONA PRAWNA

funkcjonariusza publicznego
nadana lekarzom



ZWIĘKSZENIE NABORU

na studia lekarskie



ROZMOWY

z innymi zawodami
medycznymi

POSTULATY NIEPEŁNIONE



PODWYŻKI

wielu lekarzy
rezydentów wciąż
ich nie otrzymało



EWALUACJA KOSZYKA ŚWIADZEŃ

niezrealizowana
termin minął w styczniu



INFORMATYZACJA OCHRONY ZDROWIA

liczne problemy
z wprowadzaniem systemów
i ich działaniem



BONY PATRIOTYCZNE

pominięto lekarzy
dentystów



"LOJALKI" DLA SPECJALISTÓW

pominięto AOS



REGULACJA DYŻURÓW MEDYCZNYCH

kilkadziesiąt zgłoszonych
przypadków nieprawidłowości
z całej Polski

30
50
R

ZNIESIENIE OKREŚLANIA POZIOMU REFUNDACJI

jeszcze niezrealizowane
termin XII 2019



6% PKB NA OCHRONĘ ZDROWIA

liczenie % z wartości PKB sprzed 2 lat

**W 2019 ROKU RZĄD "ZAOSZCZĘDZIŁ"
NA LECZENIU POLAKÓW 10 MLD ZŁ**

RZĄD OSZUKAŁ NAS WSZYSTKICH BIERNOŚCIĄ DAJESZ PRYZWOLENIE



Porozumienie
Rezydentów
OZL



ODŁONOPOLSKI
ZWIĄZEK ZAWODOWY
LEKARZY

Zbieranie podpisów pod obywatelskim projektem ustawy zwiększającej nakłady na ochronę zdrowia do 6,8%PKB zostało pomyślnie zakończone już 5 grudnia 2017 roku, w tym dniu przedstawiciele Porozumienia Zawodów Medycznych złożyli projekt w Sejmie. Jak się można było spodziewać został od odesłany „do zamrażarki” sejmowej, ale z pewnością jego pojawienie się miało istotny wpływ na późniejsze decyzje rządu o kolejnym przyspieszeniu osiągnięcia poziomu 6% PKB, a następnie o przyjęciu ustawy o nakładach 7% PKB.

Podpisanie w/w Porozumienia między PR OZZL a MZ zakończyło – faktycznie – funkcjonowanie PR OZZL w dotychczasowej formule. Kolejni przewodniczący PR OZZL jakby nie rozumieli statusu PR OZZL jako części OZZL i mieli ambicje, aby prowadzić niezależną własną „politykę” niekiedy stając w opozycji do ZK OZZL. To spowodowało, że ZK OZZL podjął decyzję o zmianie formuły PR OZZL. Doszło do tego w maju 2020 roku. Dotychczasowi jego działacze wrócili do pierwotnej formuły Porozumienia Rezydentów jako niezależnej od OZZL grupy prywatnej na portalach społecznościowych. PR OZZL zostało powołane jako grupa doradcza, ekspercka przy ZK OZZL z przewodniczącym powoływanym przez ZK OZZL (a nie jak dotychczas przez członków PR).

Na zakończenie mogę dodać, że najbardziej widoczni działacze „pierwszego” PR działającego dłużej czas jako PR OZZL „porobili kariery” głównie w samorządzie lekarskim, ale także w innych dziedzinach (biznesie, zarządzaniu i w nauce). Tylko b. niewielka część pozostała w OZZL.

Nakłady na publiczną ochronę zdrowia.

Jednym z głównych haseł-postulatów, które towarzyszyły działaniom OZZL w ostatnich 5 latach był wzrost nakładów na publiczną ochronę zdrowia. Jej niedofinansowanie jest bowiem przyczyną wielu innych patologii, które uderzają tak w pacjentów, jak i pracowników (w tym lekarzy). Postulat zwiększenia nakładów był wysuwany na czoło żądań podczas w/w protestu głodowego PR OZZL. Powtarzany był w niezliczonych pismach, wysyłanych przez OZZL samodzielnie lub z innymi organizacjami skupionymi w Porozumieniu Zawodów Medycznych do kolejnych premierów, do prezydenta, do posłów i senatorów. Na marginesie trzeba zauważyć, że praktycznie wszystkie te pisma zostały – formalnie – zignorowane, nie uzyskaliśmy na nie odpowiedzi, nie uzyskaliśmy również zaproszenie do spotkania mimo wielokrotnego

ubiegania się o takie bezpośrednie spotkanie z premierem lub prezydentem. Związek prowadził też różnego rodzaju kampanie medialne i inne.

Niżej przedstawię kilka wybranych działań OZZL na tym polu:

- 19 czerwca 2017 roku odbyło się (z inicjatywy OZZL) spotkanie przedstawicieli PZM z wiceministrem finansów, któremu przedstawiono sytuację publicznej ochrony zdrowia, jej pracowników i uświadomiono skalę niedofinansowania tej branży,
- w październiku 2017 roku, jak wspominałem w poprzednim rozdziale miał miejsce protest głodowy PR OZZL, którego jednym z głównych postulatów był wzrost nakładów na publiczną ochronę zdrowia do 6,8% PKB,
- w październiku 2018 roku w czasie kolejnego Krajowego Zjazdu Delegatów OZZL zorganizowana została konferencja dotycząca finansowania i organizacji publicznej ochrony zdrowia,
- w grudniu 2018 OZZL poparł protest Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych przeciwko niedofinansowaniu szpitali, będących konsekwencją skrajnego niedofinansowania całej publicznej ochrony zdrowia
- od marca 2019 roku przed wieloma szpitalami w Polsce pojawiły się billboardy z apelem OZZL: „Pacjenci w kolejkach i lekarze na dyżurach umierają. Rządzący opamiętajcie się”. Ich celem było wywarcie społecznej presji na polityków zwłaszcza w okresie zbliżających się wyborów do Parlamentu RP. O akcji pisały liczne media branżowe i niektóre ogólne.
- 2 kwietnia 2019 roku ZK OZZL poparł po raz kolejny protest Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych i Związku Powiatów Polskich przeciwko zbyt niskiemu finansowaniu szpitali powiatowych i publicznej ochrony zdrowia jako całości, tym razem przyjął on (protest) formę manifestacji w Warszawie
- 4 kwietnia 2019 r odbyło się spotkanie ministra zdrowia z przedstawicielami ZK OZZL i PR OZZL, którego głównym tematem był brak poprawy sytuacji w publicznej ochronie zdrowia
- 17 kwietnia 2019 r – ZK OZZL wystąpił z listem otwartym do posłów w sprawie tzw nowego 500+ wskazując, że wydawanie kolejnych kilkudziesięciu miliardów złotych na zasiłki dla osób, które w więk-

szości nie wymagając pomocy państwa jest marnotrawstwem środków, które mogłyby być przeznaczone na ratowanie życia pacjentów, umierających z powodu braku dostępu do skutecznego leczenia i diagnozowania wynikającego z niedofinansowania publicznej ochrony zdrowia,

- w kwietniu 2019 roku OZZL zlecił przeprowadzenie badania opinii społecznej, aby dowiedzieć się co, w ocenie Polaków, powinno być sfinansowane w pierwszej kolejności z budżetu państwa – czy cele przedstawione w tzw. Nowej piątce PiS – czy cel w postaci likwidacji kolejek w publicznej ochronie zdrowia. Wyniki wskazały, że większość Polaków uważa, że pierwszym celem, który powinien być sfinansowany z budżetu państwa jest likwidacja kolejek do leczenia. Cel ten „wygrał” z każdym elementem „nowej piątki PiS” oddzielnie i z wszystkimi elementami razem wziętymi, w każdej grupie badanych, również wśród zwolenników PiS. OZZL przedstawił te wyniki na konferencji prasowej 29 kwietnia 2019 r oraz przesłał je do Premiera i Prezesa PiS oraz marszałków Sejmu i Senatu.
- 1 czerwca 2019 roku odbyła się w Warszawie manifestacja – protest przeciwko lekceważeniu ochrony zdrowia Polaków przez kolejne ekipy rządowe, w tym zwłaszcza przeciwko wielkiemu niedofinansowaniu publicznej ochrony zdrowia, co powoduje kolejki do leczenia skutkujące ogromem ludzkiego cierpienia związanego z pogorszeniem stanu zdrowia i -nierzadko- śmiercią. Hasłem manifestacji było: „Dość umierania w kolejkach do leczenia!”. Manifestanci przekazali w Sejmie „Petycję do Władz Rzeczypospolitej Polskiej”.





- 17 czerwca 2019 r ZK OZZL złożył do Prokuratora Generalnego wniosek o zbadanie czy nie zaszło przestępstwo z art. 155 kk (nieumyślne spowodowanie śmierci) przez niedofinansowanie publicznej ochrony zdrowia mimo istniejących możliwości państwa, aby to niedofinansowanie zlikwidować. Wniosek dotyczył decyzji głosowania przez określonych posłów za kolejnym świadczeniem 500+ zamiast przeznaczenia tych środków na poprawę finansowej skrajnie niedofinansowanej publicznej ochrony zdrowia, co spowodowało (i nadal będzie powodować) śmierć wielu Polaków, czemu można by zapobiec inaczej rozdzielając pieniądze publiczne. Prokuratura mnożyła przeszkody natury proceduralnej, później podobnie robił sąd, do którego OZZL się odwołał, aż w końcu zrezygnowaliśmy z tej drogi.
- 1 lipca 2019 - wobec zbliżających się wyborów do Sejmu RP ZK OZZL wystąpił z pismem do partii rządzącej - Prawo i Sprawiedliwość z apelem o odpowiednio poważne potraktowanie spraw publicznej ochrony zdrowia, wskazując, że jest to obecnie dziedzina najbardziej zaniedbana, spośród tych, które zależą bezpośrednio od rządu.
- w lipcu 2019 roku – w kontekście zbliżających się wyborów do Sejmu RP, OZZL wysłał do wszystkich ugrupowań politycznych, które starały się o wybór do Parlamentu pytania dotyczące głównych zasad funk-

cjonowania systemu ochrony zdrowia w naszym kraju, chcąc w ten sposób sprowokować polityków do zajęcia się tym tematem. Otrzymaliśmy tylko pojedyncze odpowiedzi od przedstawicieli lewicy.

- sierpień 2019 r – zgodnie z uchwałą ZK OZZL z dnia 14 czerwca 2019 roku, rozpoczęła się akcja „Zdrowa Praca”. Polegała ona na dostosowaniu czasu pracy lekarzy (nie tylko rezydentów, ale także specjalistów) do powszechnie obowiązujących przepisów. Oznacza to pracę na jednym etacie i w wymiarze nie większym niż 48 godzin tygodniowo wraz z dyżurami i innym zatrudnieniem dodatkowym. Jej główny przekazem miało być wykazanie, że publiczna ochrona zdrowia w Polsce funkcjonuje wyłącznie dzięki dodatkowej, nadmiernej pracy lekarzy a jej celem miało być wywarcie presji na rządzących, aby podjęli skuteczniejsze działania na rzecz poprawy sytuacji w publicznej ochronie zdrowia, w tym również w zakresie poziomu jej finansowania.



- podobny przekaz miała akcja medialna: „Narodowy Kryzys Zdrowia” – zorganizowany przez OIL we wrześniu 2019 roku w Warszawie i poparta przez OZZL
- 28 listopada 2019 ZK OZZL wysłał pisma do wszystkich klubów i kół poselskich w sprawie potrzeby naprawy systemu publicznej ochrony zdrowia. Do pisma dołączone zostało stanowisko ZK OZZL w sprawie warunków, jakie powinien spełniać racjonalny system publicznej ochrony zdrowia.
- 22 czerwca 2020 roku przewodniczący ZK OZZL wystąpił do Prezydenta RP (po kolejnych wygranych przez niego wyborach) z pismem oceniającym, że ochrona zdrowia była przez prezydenta zaniedbana w poprzedniej kadencji i z wnioskiem o spotkanie z przedstawicielami OZZL, aby związek mógł przedstawić swoją ocenę sytuacji działań rządzących w tym zakresie i oczekiwań wobec rządu i prezydenta.
- do działań na rzecz zwiększenia finansowania publicznej ochrony zdrowia OZZL wykorzystał fakt „pandemii” Sars Cov -2. Ogromna ilość pieniędzy, jakie rząd przeznaczył na różne elementy tej walki skłonił OZZL do wskazania, że troska o zdrowie Polaków nie może sprowadzać się jedynie do walki z jedną chorobą i na tym się kończyć, ale powinna oznaczać trwałe działania na rzecz sprawnego systemu publicznej ochrony zdrowia, którego warunkiem niezbędnym jest odpowiednie finansowanie lecznictwa ze środków publicznych. 17 grudnia 2020 OZZL wystąpił z odpowiednim pismem do premiera w tej sprawie.

Chociaż żadne z wymienionych wyżej (i innych nie wymienionych) działań nie przyniosło spektakularnego efektu, to jednak wszystkie razem spowodowały, że rządzący byli pod stałą presją, a media raz po raz informowały o złej sytuacji w publicznej ochronie zdrowia i konieczności jej naprawy, w tym zwłaszcza zwiększenia jej finansowania. Przyniosło to później określone decyzje dotyczące kolejnych nowelizacji ustawy o nakładach na publiczną ochronę zdrowia – przyspieszenie tempa dojścia do 6% PKB i zwiększenie ostatecznego zakładanego poziomu finansowania do 7% PKB. Oczywiście są to ciągle tylko zapowiedzi i nie wiadomo czy zostaną zrealizowane, ale przybrały charakter konkretnych przepisów ustawowych.

Na marginesie trzeba dodać, że OZZL a zwłaszcza przewodniczący ZK OZZL, konsekwentnie krytykowali pomysł, realizowany przez rządzących, powrotu do budżetowej, centralnie zarządzanej, etatystycznie zorganizowanej, ochrony zdrowia. OZZL podejmował też kolejne próby przedstawienia własnej wizji zmian w ochronie zdrowia. Takiemu celowi służyła m. innymi konferencja zorganizowana w czasie Krajowego Zjazdu Delegatów OZZL, który odbył się w dniach 19-20 października 2018, czy stanowisko ZK OZZL w sprawie systemu opieki zdrowotnej przyjęte uchwałą z dnia 11 maja 2018 r, a będące odpowiedzią na ogłoszenie przez ministra zdrowia publicznej debaty dotyczącej kształtu systemu opieki zdrowotnej w Polsce (nota bene do debaty takiej nigdy nie doszło, miała ona charakter zamknięty i służyła raczej przedstawieniu stanowiska rządu niż prowadzeniu otwartą dyskusji na temat kształtu publicznego lecznictwa w Polsce.

Pewnym potwierdzeniem, że mieliśmy rację co do złego kierunku zmian proponowanych (i częściowo realizowanych) przez rząd PiS była konstatacja prezesa PiS podczas jednego ze spotkań z wyborcami we wrześniu 2022, kiedy to stwierdził, że nadal sytuacja publicznej ochrony zdrowia jest zła.

Ustawa o płacach minimalnych

Ustawa gwarantująca określone minimalne płace dla lekarzy i innych pracowników ochrony zdrowia to był „konik” Konstantego Radziwiłła zanim jeszcze rozpoczął karierę polityczną i był „tyko” prezesem NRL. Wcześniej jednak zarówno rządząca wówczas koalicja PO – PSL jak i politycy z PiS (oraz lewicy) uznawali, że jest to rozwiązanie niekonstytucyjne. Trudno powiedzieć co się zmieniło w nastawieniu PiS, fakt jest faktem, że po przejęciu władzy przez tę partię, kiedy ministrem zdrowia został Konstanty Radziwiłł, pojawił się rządowy projekt takiej ustawy, który przewidywał dla lekarzy specjalistów minimalną pensję zasadniczą w wysokości 1,24 „przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce” za rok ubiegły. Warto przypomnieć, że minister Radziwiłł zanim został ministrem -od lat i praktycznie zawsze domagał się aby wskaźnik ten wynosił 3,0. Po ogromnej krytyce, jaka spotkała go ze strony lekarzy w związku z proponowanym wskaźnikiem płacy minimalnej dla lekarza specjalisty, minister podniósł wysokość wskaźnika z 1,24 na 1,27 (!).

Jakkolwiek zapowiedź uchwalenia odpowiedniej ustawy pojawiła się b. szybko po przejęciu (w roku 2015) władzy przez PiS, to jednak długo nie było nawet śladu projektu tej ustawy. To właśnie z tego powodu OZZL zainicjował powstanie Porozumienia Zawodów Medycznych (PZM), czyli związków zawodowych skupiających zawody medyczne, aby przedstawić wspólny, uzgodniony własny projekt ustawy o płacach minimalnych. Powstanie tego Porozumienia i przygotowanie przez Porozumienie obywatelskiego projektu ustawy bardzo przyspieszyło prace nad projektem rządowym, nie skłoniło jednak rząd do zmiany – karygodnie niskich – wskaźników płac minimalnych dla pracowników medycznych.

- 15 maja 2017 r został złożony do Sejmu RP wraz z ćwierć milionem podpisów obywatelski projekt ustawy o płacach minimalnych w ochronie zdrowia. PZM wystosował w dniu 26 maja pismo do przewodniczących wszystkich klubów i kół poselskich z prośbą o spotkanie w celu przedstawienia argumentów na rzecz przyjęcia przez Sejm tego projektu. Projekt został przekazany do komisji sejmowej, a później trafił do sejmowej „zamrażarki”, gdzie jest po dzień dzisiejszy. Obywatelski projekt przewidywał dla lekarzy specjalistów wynagrodzenie zasadnicze – gwarantowane – w wysokości 3 x „przeciętne wynagrodzenie w gospodarce” oraz odpowiednie wskaźniki dla innych zawodów, ustalone przez związki zawodowe reprezentujące te zawody. Wszystkie związki zawodowe z PZM zgodziły się na ostateczną treść ustawy i propozycje wszystkich wskaźników, zadając tym samym kłam propagandzie rządowej, że pracownicy ochrony zdrowia nie potrafią się porozumieć w tej sprawie.





- 9 czerwca 2017 r Porozumienie Zawodów Medycznych zwróciło się do Marszałka Senatu, lekarza Stanisława Karczewskiego z prośbą o spotkanie z przedstawicielami PZM w sprawie Ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, której pierwsze czytanie odbyło się w Sejmie w dniu 7 czerwca br. Celem spotkania miało być przekonanie Senatorów PiS do wprowadzenia do ustawy poprawki, które wyjdą naprzeciw oczekiwaniom środowisk medycznych. Senator Karczewski, nasz kolega lekarz zignorował to pismo.
- 19 lipca 2017 roku - odbyło się w Sejmie pierwsze czytanie obywatelskiej ustawy o warunkach zatrudnienia w ochronie zdrowia, a PZM w tym samym dniu zorganizował manifestację przed Sejmem – protestując przeciwko działaniom polityków i rządu lekceważących obywatelski projekt ustawy OZZL starał się zdobyć merytoryczne dowody na słuszność swoich postulatów dotyczących płac lekarskich. Do tych działań należało przeprowadzenie ankiety wśród lekarzy, której celem byłoby zbadanie czy lekarze byłiby skłonni zrezygnować z łączenia pracy w publicznych placówkach z pracą prywatną, gdyby byli odpowiednio wynagradzani. Ankieta została przeprowadzona w lutym/marcu 2020 we współpracy z portalem Medycyna Praktyczna. Jej wyniki udowodniły, że znaczna większość lekarzy (84%) byłaby gotowa do pracy „na wyłączność” u jednego pracodawcy, gdyby wynagrodzenie za jeden etat wynosiło co najmniej 15 tys. PLN netto. Ze względu na stan epidemii wirusa SARS CoV- 2 wyniki tego sondażu zostały przedstawione dopiero w październiku 2020 i przesłane również do wiadomości ministra zdrowia (który je zignorował)
- w dniach 15-19 lutego 2020 r. na zlecenie OZZL zostało przeprowadzone badanie opinii społecznej w sprawie wysokości płac lekarzy zatrudnionych w publicznej ochronie zdrowia. Ze względu na „pandemię covid 19” wyniki opublikowano w październiku 2020. Okazało się, że 90% (zdecydowanych) Polaków uważa, że lekarz w publicznej ochronie zdrowia powinien zarabiać co najmniej 13 tys. PLN brutto za 1 etat. Wyniki tego badania zostały przekazane ministrowi zdrowia jako me-

rytoryczny argument w dyskusji na temat nowelizacji ustawy o płacach minimalnych w podmiotach leczniczych, lecz zostały one zlekceważone przez ministra.

- 21 maja 2020 ZK OZZL wystąpił do MZ Łukasza Szumowskiego z pismem, w którym zaapelował o „odmrożenie” rozmów w sprawie wynagrodzeń lekarzy specjalistów. ZK OZZL przypomniał, że porozumienie z PR OZZL z lutego 2018 roku przewidywało takie negocjacje w sprawie kolejnych podwyżek.
- 21 sierpnia 2020 roku ZK OZZL wystąpił z pismem do nowego MZ – Adama Niedzielskiego, przypominając mu o konieczności nowelizacji ustawy o płacach minimalnych w podmiotach publicznych i podniesieniu wskaźnika dla lekarzy specjalistów.
- w lutym 2021 zostały podjęte konkretne już rozmowy w tzw. Zespole Trójstronnym ds. ochrony zdrowia dotyczące nowelizacji ustawy o płacach minimalnych w podmiotach leczniczych. OZZL mógł uczestniczyć w tych rozmowach jedynie w roli gościa (zaproszonego przez Forum ZZ). Propozycja rządowa zawierała podwyższenie wskaźnika płacy minimalnej dla lekarzy specjalistów z 1,27 do 1,31 (czyli o 3% podstawy !). Dla części lekarzy, tych, którzy zatrudnieni byli w szpitalach i skorzystali z tzw. podwyżki Szumowskiego (czyli decyzji, zapisanej w odpowiedniej ustawie), która przewidywała dla nich pensję nie mniejszą niż 6750 PLN od 1 lipca 2018 roku – propozycja wskaźnika 1,31 oznaczała obniżkę relacji ich pensji minimalnej do przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce. Kwota 6750 PLN w roku 2018 oznaczała bowiem ok. 1,6 „przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce za rok ubiegły” (czyli 2017). OZZL zdecydowanie zaprotestował przeciwko propozycji rządowej nowelizacji ustawy, przedstawiając swoje stanowisko wielokrotnie publicznie i w licznych pismach do rządzących np. w piśmie z 1 marca 2021 roku do Premiera RP, gdzie wskazaliśmy, że niskie płace lekarzy za jeden etat w publicznych szpitalach spowodują, że lekarze będą rezygnować z pracy w tych szpitalach, a to ograniczy jeszcze bardziej dostęp Polaków do refundowanej opieki zdrowotnej. (Premier zignorował to przesłanie). OZZL zwrócił się z podobnym wystąpieniem do Prezydenta RP, który również wykazał obojętność

wobec tego problemu. W związku z powyższym ZK OZZL zaapelował do lekarzy, aby podejmowali akcje na poziomie zakładów pracy, które mogą przynieść podwyżkę ich wynagrodzeń. Tylko strajk lub grupowa rezygnacja z pracy są sposobem na uzyskanie godziwych wynagrodzeń w publicznej ochronie zdrowia – zaznaczył ZK OZZL.

- 10 Lutego 2021 – wobec złego kierunku zmian zaproponowanych przez rząd w ustawie o płacach minimalnych w podmiotach publicznych, ZK OZZL zalecił wstępowanie w spory zbiorowe przez OT OZZL, zwłaszcza w szpitalach i przypomniał zasady i procedury wchodzenia w spór oraz zalecane postulaty.
- 05 marca 2021 r OZZL wystosował list otwarty do pacjentów, w którym zaznaczył, że propozycje rządowej nowelizacji ustawy o płacach minimalnych w podmiotach publicznych spowodują odpływ medyków z publicznej ochrony zdrowia, co grozi jej dalszym i trwałym paraliżem.
- w marcu 2021 tzw. Zespół Trójstronny ds. ochrony zdrowia (czyli emanacja tzw. Rady Dialogu Społecznego – w odniesieniu do ochrony zdrowia) poparł propozycje rządowe w sprawie nowelizacji ustawy o płacach minimalnych w podmiotach leczniczych. Było to zgodne z przypuszczeniami, a właściwie zgodne z założeniem, dla którego zbudowano taki zespół na takich, a nie innych zasadach. O płacach zawodów medycznych zdecydowały bowiem środowiska, które w najmniejszym stopniu te zawody nie reprezentowały. Z tzw. central związkowych rządowa propozycję poparła „Solidarność” oraz OPZZ. Nie poparło Forum ZZ, gdzie „pierwsze skrzypce” gra OZZPiP. Zdecydowane krytyczne stanowisko OZZL wobec propozycji rządowych miało – w mojej ocenie - istotny wpływ na stanowisko OZZPiP a następnie Forum ZZ.
- w kwietniu 2021 z inicjatywy OZZL odbyło się spotkanie w NRL z posłami i senatorami – lekarzami. Z zaproszenia skorzystali głównie parlamentarzyści opozycyjni. Celem spotkania było namówienie lekarzy – parlamentarzystów aby zgłosili poprawki do rządowego projektu ustawy o płacach minimalnych, uzgodnionych z NRL i OZZL . Była to b. kompromisowa propozycja np. dla lekarzy specjalistów przewidywała współczynnik pracy w wysokości 1,7 przeciętnego wynagrodzenia za

rok ubiegły (rządowy projekt przewidywał 1,31 a postulat OZZL i NRL był „od zawsze” – 3. Ostatecznie poprawkę taką (wraz z poprawkami dotyczącymi współczynników dla innych zawodów zgłosili senatorowie opozycyjnie i Senat przyjął ją (ale sejm 3 głosami odrzucił),

- 19 maja 2021: 9 złotych za poradę, 90 zł za operację - na tyle minister zdrowia wycenił pracę doświadczonego lekarza specjalisty – wyliczył OZZL i podał do wiadomości publicznej, informacja została wielokrotnie powtórzona w mediach tradycyjnych i elektronicznych.
- 24 maja 2021 – OZZL zwrócił się do wszystkich posłów i senatorów o to, aby wprowadzili odpowiednie poprawki do rządowego projektu ustawy o płacach minimalnych w podmiotach publicznych, szczególnie apel OZZL skierował do parlamentarzystów lekarzy. Z podobnym pismem OZZL zwrócił się do Premiera RP apelując o pilne spotkanie w tej sprawie, co pan premier zlekceważył.
- 28 maja 2021 Sejm przyjął nowelizację ustawy zgodnie z rządowym projektem.
- 10 czerwca 2021 - Senat przyjął jednogłośnie z 3 poprawkami ustawę o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (projekt rządowy). Senat zaproponował między innymi, by wszystkie grupy zawodowe, zatrudnione w ochronie zdrowia otrzymały znacznie większe podwyżki płacy minimalnej niż zapisano w ustawie. Dla specjalistów lekarzy wskaźnik miał wynosić 1,7. Poprawki senatu zostały wcześniej uzgodnione z niemal wszystkimi związkami i samorządami zawodów medycznych (w tym z OZZL).
- 15 czerwca 2021 -Sejm odrzucił poprawki Senatu do nowelizacji ustawy o minimalnych wynagrodzeniach w ochronie zdrowia. Zdecydowały o tym 3 głosy. Odrzucenie poprawek senatu stało się bezpośrednią przyczyną powołania – nieco później - Ogólnopolskiego Komitetu Protestacyjno Strajkowego Ochrony Zdrowia, do którego przystąpiły liczne związki i samorzady zawodowe zawodów medycznych w tym OZZL. Przedstawicielem OZZL w tym komitecie i b. aktywnym jego członkiem była wiceprzewodnicząca ZK OZZL pani dr Grażyna Cebula Kubat.



**Polaku,
przez ich działania
nie będzie miał
Cię kto leczyć
w Twoim szpitalu
i przychodni**



 OGÓLNOPOLSKI
ZWIĄZEK ZAWODOWY
LEKARZY

- 18 czerwca 2021 r ZK OZZL przyjął stanowisko wyrażające negatywną ocenę ministra zdrowia Adama Niedzielskiego i postanowił skierować wniosek do Premiera o odwołanie ministra z pełnionego stanowiska, wcześniej jednak zwrócił się do Innych organizacji zawodowych pracowników medycznych z propozycją podobnego wystąpienia.
- 11lipca 2021 - 10 najważniejszych i najbardziej reprezentatywnych organizacji reprezentujących zawody medyczne (związki i samorządy zawodowe), w tym OZZL zwróciły się do Premiera RP, Prezydenta RP i Prezesa partii rządzącej o odwołanie ze stanowiska Ministra Zdrowia pana Adama Niedzielskiego. Powody tego „wotum nieufności” były różne w przypadku różnych organizacji, ale jeden motyw jest wspólny i powtarzający się: brak rzeczywistego dialogu z reprezentacją danego zawodu, zlekceważenie stanowiska określonego zawodu w konsultacjach dotyczących ustawy zmieniającej ustawę o płacach minimalnych w podmiotach leczniczych (przyjętej niedawno przez Sejm), przedstawianie nieprawdziwych informacji dotyczą-

cych zgody poszczególnych zawodów na proponowane przez ministra stawki płacy minimalnej.

- 21 lipca 2021 OZZL musiał zrezygnować z akcji billboardowej: Wielkoformatowy banner z wizerunkiem ministra zdrowia Adama Niedzielskiego, premiera Mateusza Morawieckiego i prezesa PiS Jarosława Kaczyńskiego opatrzony hasłem „Polaku, przez ich działania nie będzie miał kto Cię leczyć w Twoim szpitalu i przychodni” miał zawisnąć w centrum Warszawy. Nie zawisł, bo właściciele powierzchni reklamowej boją się potencjalnych problemów ze strony urzędów kontrolujących.
- 11 września 2021 – w Warszawie odbyła się wielka manifestacja przygotowana przez Ogólnopolski Komitet Protestacyjno Strajkowy Ochrony Zdrowia. Pewną kontynuacją manifestacji stało się „Białe miasteczko” (na wzór tego z roku 2007, zorganizowanego przez OZZPiP). Jego pomysłodawcą był lekarz rezydent okulistyki Wojciech Szaraniec, który (w „międzyczasie”) został przewodniczącym PR OZZL (wcześniej także PR – grupy prywatnej na fb). Komitet przygotował 8 postulatów. Niestety w mojej (K.Bukiel) ocenie postulaty te miały zbyt ogólny charakter (np. „walka z biurokracją w ochronie zdrowia, zrównanie płac w ochronie zdrowia w Polsce do „średnich” w krajach UE, wzrost nakładów do 8% PKB), co pozwoliło ministrowi i rządowi na twierdzenie, że mają one charakter „zaporowy”, a protestującym zależy na niepokoju społecznym, a nie na porozumieniu. Komitet odrzucił moją propozycję aby sformułować jeden prosty i łatwo weryfikowalny postulat w postaci natychmiastowego wprowadzenia nowelizacji ustawy o płacach minimalnych w ochronie zdrowia zgodnie z poprawką senacką do tej ustawy (na którą to poprawkę zgodę wyraziły wszystkie związki i samorządy zawodowe, uczestniczące w Komitecie).





- 21 września 2021 r w centrum Dialog odbyły się pierwsze rozmowy wiceministra zdrowia ds. dialogu społecznego (powołanego ad hoc) z przedstawicielami Komitetu.
- 23 września 2021 r – kolejne rozmowy przedstawicieli MZ z przedstawicielami OKPSOZ, zakończone niczym.
- październik 2021 – większość lekarzy z USD w Krakowie Prokocimiu złożyło gremialnie wypowiedzenia z pracy z powodu złych warunków pracy i złych warunków leczenia chorych. Formalnie nie miało to związku z ustawą o płacach minimalnych, ale – w dużym stopniu – miało. Ustawa wymusza bowiem odpowiednie finansowanie szpitali (tak aby starczyło na ustawowo gwarantowane pensje) a ponieważ stawki w ustawie są b. niskie to i płace b. niskie i brakuje chętnych do pracy w publicznej ochronie zdrowia, zwłaszcza tam, gdzie odpowiedzialność jest szczególnie wysoka, podobnie jak wymagane kwalifikacje – jak np. w Uniwersyteckich szpitalach dziecięcych. Akcja lekarzy z USD w Prokocimiu była koordynowana przez OT OZZL w szpitalu oraz wspomagana (medialnie, propagandowo, logistycznie) przez ZK OZZL i zakończyła się dużym sukcesem – lekarze otrzymali podwyżki a szpital dodatkowe finansowanie, 20 maja 2022 r na konferencji prasowej w Krakowie minister zdrowia poinformował również o podniesieniu wyceny świadczeń wykonywanych przez USD.
- 20 grudnia 2021 – odbyło się spotkanie przedstawicieli OZZL z ministrem zdrowia Adamem Niedzielskim, z udziałem prezesa NFZ oraz kilku wiceministrów. Spotkanie bardzo nieprzyjemne wskutek arogancji ministra, który kategorycznie wykluczył możliwość podniesienia w roku 2022 współczynnika pracy dla lekarzy ze specjalizacją (w przedmiotowej ustawie) do wartości 1,7 (kompromisowa propozycja OZZL, zgodna z poprawką senatu z ostatniej nowelizacji ustawy) ale obiecał, że możliwa będzie podwyżka z rządowego 1,45 do 1,5.
- Kwiecień 2022 – ostatecznie okazało się, że ministra nie stać było nawet na ten „geścik” dobrej woli i rząd przedstawił sejmowi projekt, w którym utrzymano dla lekarza ze specjalizacją wskaźnik 1,45. Wobec tego, ZK OZZL zwrócił się do lekarzy otrzymujących minimalne płace: zwalniajcie się z pracy i żądajcie odpowiednich kwot wynagro-

dzenia za wycofanie wypowiedzeń. W kilku szpitalach w niedługim czasie doszło do takich działań.

- 27 maja 2022 -Sejm przyjął ustawę w kształcie proponowanym przez rząd. Wszelkie poprawki, jakie się pojawiały, były odrzucane przez większość sejmową – czy to w komisji sejmowej, czy na posiedzeniu plenarnym. Senat przyjął wiele poprawek do ustawy, idących – generalnie – w kierunku podniesienia współczynników pracy dla wszystkich zawodów. Sejm poprawki odrzucił – tym razem znacznie większą większością niż rok temu (w tym roku OZZL ograniczył się jedynie do wysłania listów do posłów lekarzy aby przyjęli poprawki senackie, a NRL nie podjęła działań w tym względzie takich, jak rok temu)
- 27 lipca 2022 – Przewodniczący ZK OZZL w liście do Prezesa NRL zwrócił się z propozycją stworzenia wspólnego zespołu składającego się z reprezentantów ZK OZZL i NRL, który by koordynował działania, wystąpienia, stanowiska OZZL i NRL w sprawach dotyczących wynagrodzeń lekarzy, zwłaszcza w kontekście ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz jej kolejnych nowelizacji. O dziwo – prezes NRL, były lider PR OZZL, nie odpowiedział.
- lipiec, sierpień , wrzesień 2022 -wykorzystując wypowiedź prezesa PiS (w czasie przedwyborczego spotkania), że celem partii rządzącej jest doprowadzenie do tego, aby lekarze pracujący w publicznej ochronie zdrowia pracowali tam „na wyłączność” i byli za to dobrze wynagradzani (prezes PiS uznał, że dla najlepszych lekarzy powinna to być kwota 60-80 tys. miesięcznie co odpowiada 10-13 krotności przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce) – ZK OZZL podjął działania na rzecz realizacji w/w zapowiedzi: zorganizował sondaż wśród lekarzy w tej sprawie (przy pomocy portalu mp.pl – jak dwa lata wcześniej), badanie opinii społecznej, skierował odpowiednie pisma do MZ, do Prezesa PiS, komunikaty do mediów. – do dnia 6 września 2022 nie przyniosło to odzewu ze strony rządzących.

Pandemia SARS CoV-2

Pandemia koronawirusa SARS -CoV-2 zdominowała życie społeczne w Polsce w ostatnich dwóch latach. Sprawy związane z walką z wirusem musiały też – siłą rzeczy – mocno odcisnąć się na działaniach OZZL. Stało się to tym bardziej, że lekarze byli tą grupą zawodową i społeczną, która w tej walce była najbardziej zaangażowana. W początkowym okresie stanu epidemii działania OZZL miały na celu – przede wszystkim – zapewnienie odpowiednich warunków bezpieczeństwa dla lekarzy pracujących z chorymi, zakażonymi i z podejrzanymi o zakażenie SARS – CoV-2. Później OZZL zajął się sprawą delegowania lekarzy do pracy w oddziałach „covidowych” (przestrzeganie prawa przy delegowaniu) oraz tzw. dodatków covidowych. W listopadzie 2020 roku ZK OZZL powołał w tym celu Zespół Kryzysowy, w skład którego weszli: przedstawiciele ZK OZZL, radca prawny ZK OZZL, prawnicy z regionu Łódzkiego i Małopolskiego, Pan Marcin Kasierki, jako koordynator prac oraz zajmująca się mediami społecznościowymi pani dr Ewa Brodny i Zespół Kryzysowy OZZL na bieżąco analizował sytuacje lekarzy w placówkach ochrony zdrowia i reagował w przypadkach łamania praw pracowniczych i warunków umów cywilno-prawnych.



- 27 marca 2020 – ZK OZZL wystąpił do MZ z postulatami: zapewnienia odpowiednich środków ochrony osobistej dla każdego medyka, zapewnienia każdemu pracującemu z zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie SARS -CoV-2 – możliwości przeprowadzenia szybkich testów wykrywających obecność wirusa, wprowadzenia specjalnej ochrony prawnej i ubezpieczeniowej pracowników szpitali w zakresie OC, NNW oraz niezdolności do pracy, a także zapewnienia prawa do specjalnego odszkodowania w przypadku trwałego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci medyka związanych z walką z epidemią. OZZL wystąpił również do MZ o sformułowanie jednolitych wytycznych organizacji pracy w warunkach epidemii w szpitalach dla wszystkich poziomów opieki. Ten ostatni postulat praktycznie nigdy nie został spełniony, wcześniejsze – prędzej lub później, w większym lub mniejszym zakresie – zostały zrealizowane.
- od kwietnia 2020 ZK OZZL na swoich stronach internetowych i w mediach społecznościowych przedstawiał regularnie różne opracowania z zakresu przepisów prawnych dotyczących kierowania lekarzy do pracy w związku z epidemią, wypłacaniu dodatków za pracę na wyłączność w oddziałach (szpitalach) jednoimiennych, później w sprawie tzw. dodatków covidowych – zasad ich przyznawania, sposobu dochodzenia swoich roszczeń odnośnie dodatków (wzory pism do dyrekcji) itp. Ostatecznie z pomocą prawników Zespołu Kryzysowego OZZL i prawników niektórych organizacji regionalnych OZZL (np. Regionu Śląskiego, Łódzkiego) zostały sformułowane i złożone do sądu pozwy w wielu sprawach o wypłacenie dodatku covidowego dla lekarzy, którym ten dodatek (w ocenie Zespołu Kryzysowego OZZL) przysługiwał.
- 27 listopada 2020 roku ZK OZZL sformułował, opublikował w mediach i wysłał do MZ stanowisko, w którym skrytykował niektóre przepisy ustawy o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych. Pod pretekstem zapewnienia kadr medycznych w czasie epidemii SARS CoV-2, rząd przygotował (a sejm później przyjął) ustawą, która znacznie ułatwia możliwość wykonywania

zawodu lekarza w Polsce osobom spoza UE. Będą one – w praktyce – dopuszczone do wykonywania zawodu lekarza w Polsce bez żadnej merytorycznej weryfikacji. W skrajnych przypadkach mogą to być nawet osoby legitymujące się fałszywymi dyplomami ukończenia studiów medycznych. Podobne stanowiska ZK OZZL formułował i przekazywał mediom oraz MZ jeszcze wielokrotnie. Ostatecznie wojna na Ukrainie, stała się dodatkowym powodem (pretekstem) do pozostawienia ułatwień dla lekarzy spoza UE (głównie dla Ukraińców) w uzyskiwaniu prawa wykonywania zawodu w Polsce.

- 16 listopada 2020 – został powołany Zespół Kryzysowy OZZL. W jego skład którego weszli przedstawiciele ZK OZZL i prawnicy oraz osoby obsługujący media społecznościowe (do kontaktu z lekarzami, do zbierania sygnałów, pytań, skarg) Zadaniem Zespołu miało być monitorowanie sytuacji związanej z walką z epidemią, a zwłaszcza monitorowanie wszelkich nieprawidłowości dotyczących kierowania lekarzy do pracy przy zwalczaniu epidemii, naruszania przepisów prawa, w tym prawa pracy itp. Zadaniem zespołu miała być odpowiednia – merytoryczna i szybka reakcja na te nieprawidłowości, także w postaci odpowiednich działań prawnych i wystąpień do dyrekcji poszczególnych szpitali lub do Ministra Zdrowia. Zespół funkcjonuje do dziś, w międzyczasie rozszerzył zakres swojej działalności, odpowiedział na tysiące pytań, podjął b. liczne interwencje, a szczególne miejsce w jego działalności zajęły sprawy sądowe (i przedsądowe spory) dotyczące nieprawidłowości przy przyznawaniu dodatków covidowych (specjalnych dodatków za pracę w okresie pandemii w niektórych miejscach pracy). Efektem działań w tym zakresie były konkretne kwoty wynagrodzeń „wywalczone” na drodze sądowej lub polubownej przez prawników Zespołu.

Inne aktywności

- 2 marca 2018 roku Lekarze zatrudnieni w Uniwersyteckich Szpitalach Dziecięcych zebrani w Warszawie powołali, pod patronatem OZZL Porozumienie Lekarzy Uniwersyteckich Szpitali Dziecięcych. Celem Porozumienia jest wspólna reprezentacja lekarzy Uniwersyteckich Szpitali Dziecięcych przede wszystkim wobec Ministerstwa Zdrowia, a także wobec Rządu RP, innych organizacji i instytucji. Powołanie Porozumienia wynika ze szczególnego statusu reprezentowanych szpitali oraz ich trudnej sytuacji, która jest efektem nieuwzględnienia ich specyfiki i wieloletnich zaniedbań w tym zakresie.
- Z początkiem roku 2019 - ZK OZZL zaangażował się w sposób bezprecedensowy na rzecz obrony jednego z członków ZK, lekarza rezydenta ze szpitala im dr Biziela w Bydgoszczy, w związku z obraźliwymi słowami i niewłaściwym traktowaniem lekarza przez dyrektora ds. medycznych. Przedstawiciele ZK OZZL uczestniczyli w kilku spotkaniach z rektorem Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu (szpital im Biziela jest szpitalem klinicznym Collegium Medicum tego uniwersytetu, dyrektorką szpitala im Biziela i innymi osobami. Wskutek podjętych działań dyrektor ds. medycznych został zwolniony ze stanowiska.



Zarząd Krajowy przeprowadził również kampanię bilbordową wspierającą lekarza i na kanwie tego przypadku – ogólną – przeciwko poniżaniu lekarzy i pacjentów w publicznej ochronie zdrowia. Kontynuacją i rozwinięciem tej akcji była akcja bilbordowa przeciwko niedofinansowaniu publicznej ochrony zdrowia pt: Lekarze na dyżurach, pacjenci w kolejkach – umierają. Politycy opamiętajcie się.

**PACJENCI W KOLEJKACH
LEKARZE NA DYŻURACH
UMIERAJĄ!!!
RZĄDZĄCY
OPAMIĘTAJJCIE SIĘ!!!**

**NIE DLA PONIŻANIA
LEKARZY I PACJENTÓW!!!**

- Latem 2020 roku – w reakcji na zaostrenie niektórych przepisów kodeksu karnego ZK OZZL zaprotestował przeciwko traktowaniu błędów lekarskich na równi ze świadomym i często celowym działaniem na szkodę innych osób przez przestępców kryminalnych (taki skutek ma niewyodrębnienie błędów lekarskich z ogólnych przepisów KK). W ramach tych działań:
- 25 czerwca 2020 r. ZK OZZL wystąpił do Ministra Sprawiedliwości z postulatem, aby wyodrębnić w przepisach Kodeksu Karnego przepisy dotyczące błędów medycznych. Niestety odpowiedź z ministerstwa była zdawkowa i inicjatywy OZZL nie podjęto, pomimo kolejnych pism w tej sprawie do ministra sprawiedliwości. Z podobnym postulatem wystąpiła też NRL, też bez skutku.
- 18 czerwca 2021 r. ZK OZZL upoważnione do tego uchwałą ostatniego Krajowego Zjazdu Delegatów OZZL podejmuje uchwałę o wstąpieniu do centrali związkowej Forum Związków Zawodowych. Decyzja podyktowana była chęcią praktycznego sprawdzenia, czy przynależność do centrali związkowej reprezentowanej w tzw. Ze-spole Trójstronnym ds. ochrony zdrowia, gdzie podejmowane były

decyzje („negocjacje”) w sprawie wysokości współczynników określających ustawowe płace minimalne dla pracowników podmiotów leczniczych w tym lekarzy – zmieni cokolwiek w pozycji OZZL w tych „negocjacjach”. Praktyka pokazała, że nic to nie pomogło. Stąd pojawiły się głosy aby OZZL wystąpił z Forum ZZ. Decyzję w tej sprawie podejmie prawdopodobnie nowo wybrany (na zjeździe krajowym OZZL w październiku 2022) ZK OZZL.

- 23 marca 2022 - ZK OZZL przyjął stanowisko (wysłane do Ministra Zdrowia, Ministra Sprawiedliwości, Marszałka Senatu RP, Rzecznika Praw Obywatelskich, Prezesa NRL) w którym protestuje przeciwko zaostrzeniu kar z art 155 Kodeksu Karnego, bo uderzają one w lekarzy, a pośrednio w pacjentów. Cyt: „Propozycja zmiany treści art. 155 KK, przewidująca zaostrzenie kar za „nieumyślne spowodowanie śmierci” z dotychczasowej kary od 3 m-cy do 5 lat pozbawienia wolności do kary od 6 m-cy do 8 lat pozbawienia wolności będzie również skutkować zaostrzeniem kar dla lekarzy za błędy medyczne. Część takich spraw jest bowiem kwalifikowana jako czyn zabroniony z art. 155 KK. Dodatkowo sąd nie będzie mógł w takim przypadku warunkowo umorzyć postępowania karnego, bo zgodnie z art. 66 § 2 Kodeksu Karnego, warunkowego umorzenia nie stosuje się do sprawcy przestępstwa zagrożonego karą przekraczającą 5 lat pozbawienia wolności. Takie kroki spowodują, że wykonywanie zawodu lekarza, zwłaszcza specjalizacji zabiegowych, stanie się jeszcze bardziej niebezpieczne niż obecnie i doprowadzi do jeszcze większego deficytu lekarzy w tych specjalizacjach, w których już dzisiaj są ogromne niedobory”.

Odeszli od nas

- 3 stycznia 2020 r zmarł dr Włodzimierz Kasierski – jeden z założycieli Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy. Dr Kasierski współtworzył pierwszy niezależny związek zawodowy lekarzy w III RP, jakim był Związek Zawodowy Lekarzy Medycyny Województwa Bydgoskiego, który powstał już 15 października 1990r. Związek ten później w całości - jako pierwsza organizacja regionalna - wszedł w skład Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy. Dr Włodzimierz Kasierski włożył wielki osobisty wkład w organizację struktur OZZL oraz w organizację Zarządu Krajowego OZZL i jego siedziby, która przez ponad 20 lat mieściła się w szpitalu im. Bizuela w Bydgoszczy, gdzie przez wiele lat pracował dr Kasierski. Przez kilka kadencji dr Włodzimierz Kasierski był wiceprzewodniczącym Zarządu Krajowego OZZL i jednym z najaktywniejszych działaczy OZZL na szczeblu krajowym i regionalnym. Współorganizował i brał udział we wszystkich działaniach związku w latach 90-tych ub. wieku i w pierwszej dekadzie lat 2000, łącznie z organizowanymi wówczas ogólnopolskimi strajkami, protestami, akcjami informacyjnymi, działaniami na rzecz reformy ochrony zdrowia (w tym zwłaszcza tworzeniem projektu tzw. racjonalnego systemu ochrony zdrowia w efekcie konferencji w Myślęcinku).
- 9 maja 2020 r odeszła od nas Pani Irena Kowalewska. Chociaż nie była lekarzem, mogę śmiało powiedzieć, że należała do osób, które zakładały i organizowały Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy. Pracowała w Zarządzie Krajowym OZZL od samego początku, to jest od 1991 roku, tworząc i organizując jego biuro, przez lata będąc jednocześnie księgową, szefową biura, sekretarką i współorganizatorką administracji związkowej zarówno na szczeblu krajowym jak i regionalnym. Pracę na rzecz OZZL traktowała z wielkim zaangażowaniem i osobistym oddaniem. Była wzorem rzetelności i odpowiedzialności, kultury osobistej i taktu. Była również, a może przede wszystkim, „dobrym duchem” OZZL, w tym zwłaszcza Zarządu Krajowego, wprowadzając pogodny nastrój, uśmiech i prawdziwie rodzinną atmosferę.

Pamiętała zawsze o wszystkich, również tych, którzy zakończyli już swoją działalność w ZK OZZL lub w ogóle w związku.

- 3 września 2021 r – zmarła dr. nauk med. Ewa Szpindor. Przez prawie 20 lat była przewodniczącą Zarządu Regionu Zachodniopomorskiego OZZL, członkiem Zarządu Krajowego Związku. Była bardzo dobrym Człowiekiem, niezwykle wrażliwym na cudzą krzywdę, niesprawiedliwość, nieuczciwość. Pomagała wszystkim, którzy potrzebowali pomocy i którym mogła pomóc. W związku zawodowym pracowała zupełnie bezinteresownie na rzecz innych, bo sama żadnej związkowej pomocy nie potrzebowała, radząc sobie znakomicie na rynku usług stomatologicznych. Przez wiele lat była też działaczką Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie i redaktorem naczelnym izbowego biuletynu, który osiągnął wówczas wyżyny swojej poczytności.
- 7 listopada 2021 – zmarł Kacper Gajda, rezydent psychiatrii, członek Porozumienia Rezydentów OZZL, bardzo aktywny w działalności PR, niezwykle sympatyczny, otwarty, szczerzy, a przy tym skrupulatny. Z uporem przebijał się przez -wymaganą prawem - związkową biurokrację, aby ułatwić chętnym przystępowanie do OZZL. Był zaangażowany we wszystkie akcje PR (później PR OZZL). Znajdował zawsze czas na spotkania związkowe lub inne ważne, gdy nikt inny z PR nie mógł pójść. Pozostały czas w ogromnym stopniu poświęcał swoim pacjentom. Był pasjonatem psychiatrii.

Na koniec przedstawiamy „Kalendarium arogancji władz RP” – stanowiące zestawienie wystąpień OZZL (samodzielnych lub z innymi organizacjami pracowników ochrony zdrowia)- do rządzących, najczęściej z wnioskiem o spotkanie. Na żadne z tych wystąpień nie było adekwatnej, merytorycznej odpowiedzi, nigdy nie zgodzono się na spotkanie z przedstawicielami OZZL.

Kalendarium ... arogancji władz RP wobec konstruktywnych wniosków OZZL o dialog w sprawie naprawy publicznej ochrony zdrowia

1. 26 lutego 2016 r- Porozumienie Rezydentów OZZL i Zarząd Krajowy OZZL wysłali list do Premier Beaty Szydło z prośbą o spotkanie – bez reakcji adresata listu
2. 14 marca 2016 r- Porozumienie Zawodów Medycznych – skupiające 9 ogólnopolskich związków zawodowych poszczególnych zawodów medycznych (w tym OZZL) wysłało pismo do Premier Beaty Szydło z prośbą o spotkanie – bez reakcji adresata listu.
3. 07 czerwca 2016 r- OZZL wystosował „List otwarty” do Premier Beaty Szydło- bez reakcji adresata listu.
4. 23 czerwca 2016r. ZK OZZL wystosował „List otwarty” do Premier RP Beaty Szydło i Prezesa PiS Jarosława Kaczyńskiego- bez reakcji adresata listu .
5. 6 sierpnia 2016r – Porozumienie Zawodów Medycznych (w tym OZZL) wysłało list do prezesa PiS Jarosława Kaczyńskiego- bez reakcji adresata listu.
6. 02 grudnia 2016rPrzewodniczący ZK OZZL wysłał pismo do Premier Beaty Szydło – bez reakcji adresata listu.
7. 01 czerwca 2017 r list Porozumienia Zawodów Medycznych (w tym OZZL) do Premier Beaty Szydło- bez reakcji adresata listu.
8. 9 czerwca 2017 r Porozumienie Zawodów Medycznych (w tym OZZL) wysłało list do Stanisława Karczewskiego Marszałka Senatu RP- bez reakcji adresata listu
9. 30 czerwca 2017r. List otwarty Porozumienia Zawodów Medycznych (w tym OZZL) do Kongresu PiS- bez odpowiedzi.
10. 14 grudnia 2017r. pismo ZK OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego- bez reakcji adresata listu.

11. 03 stycznia 2018r Porozumienie Rezydentów OZZL wysłało pismo do Premiera Mateusza Morawieckiego- bez reakcji adresata listu.
12. 8 stycznia 2018r.ZK OZZL wystosował pismo do Premiera Mateusza Morawieckiego- bez reakcji adresata listu.
13. 13 lutego 2018rPismo przewodniczącego ZK OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego - bez reakcji adresata listu.
14. 06 sierpnia 2018rPismo ZK OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego z wezwaniem do zawarcia umowy społecznej regulującej warunki pracy i wynagradzania pracowników publicznej ochrony zdrowia - bez reakcji adresata listu.
15. 25 lutego 2019r - List otwarty OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego i Prezesa PiS Jarosława Kaczyńskiego - bez reakcji adresatów listu.
16. 1 czerwca 2019r -petycja „Do władz RP” – od OZZL i innych uczestników wielotysięcznej manifestacji – bez jakiegokolwiek reakcji.
17. 1 lipca 2019 – pismo do Prawo i Sprawiedliwość z wnioskiem o podjęcie dialogu w sprawie naprawy publicznej ochrony zdrowia i poprawy wynagrodzeń pracowników medycznych – bez odpowiedzi.
18. 30 września 2019 – pismo PZM w tej liczbie OZZL do prezesa PiS z wnioskiem o zawarcie porozumienia między Rządem (tworzonym przez PiS) a Porozumieniem Zawodów Medycznych w sprawie nowelizacji ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych - w zakresie stawek wynagrodzenia dla poszczególnych zawodów – bez odpowiedzi.
19. 4 grudnia 2019 – pismo ZK OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego w sprawie kompleksowej naprawy publicznej ochrony zdrowia z prośbą o spotkanie – bez reakcji adresata listu.
20. 22 czerwca 2020 r – pismo ZK OZZL do Prezydenta Andrzeja Dudy w sprawie pilnej potrzeby podjęcia naprawy publicznej ochrony zdrowia we współpracy ze środowiskiem medycznym z prośbą o spotkanie – bez reakcji adresata pisma.
21. 1 marca 2021 r – pismo ZK OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego w sprawie płac minimalnych dla lekarzy z prośbą o rozmowy – bez odpowiedzi

22. 29 marca 2021 – pismo ZK OZZL i innych organizacji związkowych i samorządowych zawodów medycznych do Prezydenta Andrzeja Dudy w sprawie ustawy o płacach minimalnych w podmiotach publicznych z prośbą o spotkanie i pomoc w negocjacjach z rządem – bez odpowiedzi.
23. 21 maja 2021 – pismo ZK OZZL do Premiera Mateusza Morawieckiego w sprawie płac minimalnych lekarzy z prośbą o spotkanie w tej sprawie – bez odpowiedzi.
24. 16 lipca 2021 pismo ZK OZZL do Prezydenta Andrzeja Dudy – w odpowiedzi na publicznie wyrażone zaproszenie – w imieniu Prezydenta RP – przez panią minister w Kancelarii Prezydenta – do rozmów z Prezydentem. W odpowiedzi otrzymaliśmy zaproszenie do rozmowy nie z prezydentem tylko z panią minister.
25. 25 sierpnia 2021 – pismo ZK OZZL z prośbą o odpowiedź czy Prezydent Andrzej Duda nie chce spotkać się z przedstawicielami OZZL – jak dotąd (9 września 2022) – bez odpowiedzi
26. 27 lipca 2022 – pismo ZK OZZL do ministra zdrowia Adama Niedzielskiego o podjęcie dwustronnych rozmów: MZ – OZZL, które doprowadzą do realizacji celu przedstawionego przez prezesa PiS w czasie spotkania w Koninie w dniu 24 lipca br - aby lekarze nie łączyli pracy w publicznej ochronie zdrowia z pracą w praktyce prywatnej – bez odpowiedzi.

Informacje o wszystkich w/w wystąpieniach są dostępne na stronach www.ozzl.org.pl w zakładce „aktualności” w odpowiednim dniu.

Opracował i napisał Krzysztof Bukiel – przewodniczący ZK OZZL - 6 września 2022



A series of horizontal dotted lines for writing.

