

# Átlátható és cselekvő érdekvédelem

Magyar Orvosi Kamara Országos tisztújítás

2015.11.27-2015.11.28

Budapest

## Bemutakozás.

### Kedves Kolléga!

Dr. Dénes Tamás vagyok, a Magyar Rezidens Szövetség e héten leköszönt elnöke. 2011-ben szereztem meg az általános sebészeti szakvizsgámat, azóta a Veszprémi Csolnoky Ferenc Kórház Sebészeti Centrumának Érsebészeti Részlegén készülök a másodszakvizsgám, az érsebészeti szakvizsga megszerzésére.

1979-ben születtem Krasznán (Erdély). Középiskolai tanulmányaimat Zilahon abszolváltam Ady Endrével egy iskolában. Igaz csak térben és nem időben. Orvosi tanulmányaimat Marosvásárhelyen végeztem 2005-ben. 2006 februárja óta a Veszprémi Csolnoky Ferenc Kórház munkavállalója vagyok.

Abban a megtiszteltetésben van részem, hogy több Kolléga is bizalmat szavazott az eddigi érdekképviselői munkámnak, amelynek eredményeként jelöltek a MOK elnöki/alelnöki/főtitkári/titkári poszt betöltésére.

Rövid gondolkodás után számomra egyértelműnek tűnt, hogy a magyar orvosok érdekeinek a képviselőletében szükséges egy lendületesebb, eredményesebb képviselőlet megvalósítása.

2013 áprilisa és 2015 novembere között abban a szerencsés helyzetben volt részem, hogy a Magyar Rezidens Szövetség elnökeként védhettem az egészségügyben dolgozók érdekeit. A mai magyar egészségügyben a túlélésért minden egészségügyben dolgozó érdekvédő is kell hogy legyen. Van, akinek elég, hogy elmegy egy fórumra, tüntetésre vagy részt vesz egy érdekvédelmi akcióban és van, akinek a fenti akciók szervezésében, vezetésében kell szerepet vállalnia.

Hogy miért a Magyar Orvosi Kamra? A MOK-nak kell(ene) a legerősebb egészségügyi érdekvédelmi szervezetnek lennie. Jelenleg, szinte teljes az elutasítottsága, mértéktelen az apátia főleg az országos vezetéssel szemben. A tagok nagy része csak annyit tud a MOK-ról, hogy be kell fizetni a tagdíjat, mert ha nem, akkor jön a felszólító levél. Ezen változtatni kell és lehet.

Amennyiben Magyar Orvosi Kamara Országos küldöttközgyűlése megtisztel azzal, hogy a fenti jelölések bármelyekére megválaszt, akkor a MOK alapszabályával összhangban az alább felsorolt célokat kívánom előtérbe helyezni és megvalósítani:

- „ képviselje és védje tagjainak a hivatás gyakorlásával és az egészségügyi tevékenységgel összefüggő szakmai, etikai, gazdasági és szociális érdekeit, jogait,

- munkajogi és egyéb rendelkezések által meghatározott eszközök alkalmazásával egyedi ügyekben is elősegítse azok érvényesítését; -
- hozzájáruljon tagjai szakmai tevékenységének fejlesztéséhez, valamint a magas szinten képzett, optimális létszámú és szakmai megoszlású orvoskar biztosítása érdekében részt vegyen e tevékenységek normatív szabályozásában és ellenőrzésében.

Legfőbb célom egy **szolgáló, érdekvédő, szolgáltató és átlátható Magyar Orvosi Kamara** életre hívása, amelyet a következő fő célok megvalósítása mentén képzelek el:

### **1. Tisztességes bérek:**

A Magyar Rezidens Szövetség felmérése alapján a minimálisan elérendő alapbér az orvosok migrációjának a megállításához:

- a, kezdő orvos 300000 nettó Ft alapbér
- b, szakorvos 500000 nettó Ft alapbér
- c, főorvos 700000 nettó Ft alapbér
- d, az oktatók/tutorok kiemelt megbecsülése

A kívánt életpálya kialakításának szükséges feltétele a tisztességes bérek megteremtése. Az elvárt bérek elérésének alapfeltétele az egészségügyre fordított források növelése és hatékony elosztása. A MOK-nak minden eszközét be kell vetnie ahhoz, hogy a bértárgyalások sikerrel járjanak.

### **2. Szakmai érdekvédelem**

A Magyar Orvosi Kamarának kötelessége szakmai érdekképviselést nyújtani a tagjainak, azon Kollégáinknak, akiknek ebben az alulfinanszírozott, kizsigerelt rendszerben kell napi szinten helytállniuk és tudásuk legjavát adni a betegeink gyógyítása érdekében. A Kamarának feladata azt elérni, hogy ne az orvosokat vonják felelősségre akkor, amikor az ellátás során hiba történik, de az adott intézmény/osztály nem felel meg a gyógyítás feltételeinek. A MOK-nak aktív szerepet kell vállalnia a szakmai és finanszírozási irányelvek kidolgozásában, ezen irányelvek kidolgozásával és betartásával elérendő, hogy több forrás kerüljön a rendszerbe. A finanszírozási irányelvek kidolgozása mind az orvosok, mind a döntéshozók érdeke, hiszen a fenti irányelvek segíthetik a források hatékony allokációját és a rendszer átláthatóságát. Az egyik ok, amiért nem akar a döntéshozó pénzt tenni az egészségügybe, mert az teljesen átláthatatlan. Megfelelő irányelvek és átláthatóság híján okkal, vagy ok nélkül hiheti a döntéshozó, hogy pazarló a rendszer és nem érdemes pluszforrást beletenni. Mindaddig, amíg ezen irányelvek nem képezik szerves részét a mindennapi gyógyításnak, nem várhatjuk, hogy több pénz áramoljon a rendszerbe.

#### **2./b. Valódi érdekvédelmet az orvosoknak!**

Noha szükséges és érdemes külön választani egy Kamara szakmai érdekképviselési jellegét és szerepét a munkavállalói érdekképviseléstől, de a gyakorlatban sajnos azt látjuk, hogy utóbbira is égető szüksége van az orvostársadalomnak. Rengeteg egyéni és kollektív munkajogi problémával találkozunk, melyre szükséges a MOK rendszerén belül is reagálni. Éppen ezért egy valódi, kézzelfogható és ingyenes jogsegélyszolgálat működtetését szorgalmazom, ahova bátran fordulhatnak tagjaink munkajogi

problémáikkal, személyesen, telefonon és online. Munkaidő, pihenőidő, ügyelet, bérek. Nem hagyhatjuk, hogy törvénytelen ségek uralják az egészségügyet!

### **3. Szakmai fejlődés támogatása**

A Kamarának a rendelkezésre álló infrastrukturális és egyéb forrásainak a segítségével meg kell teremtenie azt a szakmai műhelyt, amelyben rendszeresen szakmai továbbképzéseket valósít meg, ezáltal is elősegítve mind a fiatalok, mind a tapasztaltabb kollégák támogatását. A jelenlegi orvosképzés elméleti és gyakorlati része is messze elmarad a nemzetközi szinten látott képzésekhez képest, amelyben a MOK-nak hangsúlyosabb szerepet kell vállalnia, hogy ez a színvonalbeli különbség mérséklődjön.

### **4. Alapellátás megerősítése**

**Jelenlegi helyzet:** a házi orvos kollégák idejük jelentős részét adminisztratív feladatok ellátásával és receptírással kénytelenek tölteni. Időigényes egy-egy betegút megszervezése is, annak érdekében, hogy a betegek kellő időn belül eljussanak az ellátórendszer következő lépcsőjéhez. A páciensek száma túl magas, nincs idő és mód személyesebb kapcsolat kialakítására és valódi prevenció feladatok ellátására.

**Cél:**

- 1.) Az alapellátás kompetenciájának és finanszírozásának a bővítése.
- 2.) A megkezdett "praxisstaféta" program folytatása - a praxisból kilépő házi orvos kapjon 10 millió forintot akkor, amikor új orvosnak adja át a praxisát
- 3.) Az önkormányzat és a házi orvos közötti feladatmegosztás kerüljön pontos definiálásra.

### **5. Utánpótlás biztosítása**

A Kamara hosszú távú hatékony fenntartása csak úgy valósítható meg, ha alkalmassá tesszük a szervezetet arra, hogy fiatalabb generáció is célokat lásson a kamarai tevékenységekben. Ezáltal mérséklődhet a MOK iránti ellenszenv és apátia is. A Kamarának olyan célok megvalósítását kell kitűznie, amelyek a tagok reális igényein alapulnak, és mielőbb tartalommal kell feltölteni a szervezet működését, lehetőséget adva arra, hogy minél több Kolléga érezze fontosnak, hogy elmondja véleményét és közösen alakítsuk ki azt az egészségügyi rendszert, amelyben jó dolgozni, és amely a betegeink minőségi gyógyítását szolgálja.

### **6. Átláthatóság a szervezet pénzügyeiben**

A MOK iránti elutasítottság egyik eleme, hogy a tagok nem látják transzparensnek a szervezet működését. Céлом, hogy minden pénzügyi mozgás online felületen a tagok számára megtekinthető legyen. Elnökségem alatt nem fordulhat elő a jövőben, hogy a kamarai tagdíj elköltéséről nem kapnak részletes kimutatást a tagok.

### **7. A tagság aktív részvétele a döntésekben**

A MOK működése csak egy demokratikusan irányított, a tagok valódi érdekeit szolgáló szervezeten belül valósítható meg, ezért tartom fontosnak, hogy minden, stratégiai jellegű döntés esetén a tagok közvetlenül elmondhassák véleményüket és

lehetőségük legyen lényeges kérdésekben elektronikusan szavazás során véleményüknek hangot adni.

**8. Stratégiai kapcsolat társszervezetekkel**

Minden olyan szervezettel az együttműködést meg kell valósítani, amelyek az orvosok érdekeinek a képviselőjét végzik, bármilyen működési formában is teszik azt. Rendszerszintű változtatásokat csak közös erővel, megfelelő konszenzus kialakítása mellett lehet elérni, egységes fellépés mellett.

**9. Érdekvédelmi akciók szervezése**

A Kamarának éves tervet kell kidolgoznia a tagság aktív bevonásával, hogy milyen célok megvalósítását kívánja elérni az elkövetkező évben, ezen célok eléréséért minden, rendelkezésünkre álló lehetőséget fel fogunk használni!

10. Amennyiben programommal kapcsolatban véleménye, javaslata van, kérem írjon a [dr.denestamas@gmail.com](mailto:dr.denestamas@gmail.com) email címre. Számítok önre.

**Támogatásunkban és együttműködésükben bízva:**

**dr. Dénes Tamás**