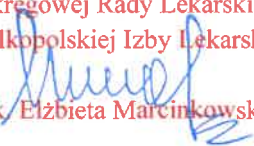


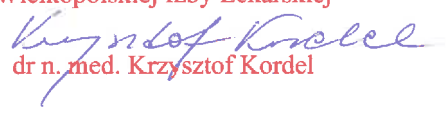
Apel ORL-4/2025
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
z dnia 10 maja 2025 r.

o nowelizację art. 44 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty

Okręgowa Rada Lekarska w Poznaniu zwraca się o wszczęcie inicjatywy ustawodawczej idącej w kierunku zmiany treści art. 44 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 z późn. zm.).

Postulowana zmiana polegałaby na wykreśleniu w pkt. 2 sformułowania ograniczającego ochronę lekarza przewidzianą dla funkcjonariuszy publicznych wyłącznie do lekarzy udzielających świadczeń w podmiotach, które zawarły umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z publicznym płatnikiem.

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

lek. Elżbieta Marcinkowska

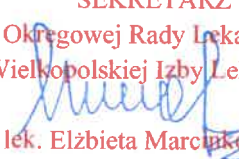
PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

dr n. med. Krzysztof Kordel

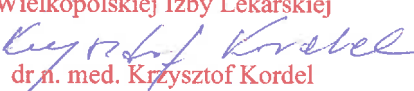
Otrzymują:

- Marszałek Sejmu RP,
- Marszałek Senatu RP,
- Prezes Rady Ministrów RP,
- Minister Zdrowia,
- Naczelna Izba Lekarska,
- okręgowe izby lekarskie.

Uzasadnienie

1. Najważniejszym powodem dokonania postulowanej zmiany jest jednak dążenie do spójnego przekazu ustawodawcy w zakresie ochrony pracowników opieki zdrowotnej. Różnicowanie poziomu ochrony lekarzy w tym przypadku pod względem sektora, w jakim pracują nie ma żadnego uzasadnienia. Funkcjonariusze publiczni korzystający na co dzień z takiej ochrony pracują podczas wykonywania obowiązków objętych ochroną w instytucjach publicznych. Dzieje się tak dlatego, że nie wykształcił się w zakresie służb państwowych (mundurowe, sądowe) sektor komercyjny. W przypadku medycyny jest inaczej, jest to wynikiem nie decyzji pracujących w sektorze komercyjnym lekarzy, a decyzji prawodawcy o takim, a nie innym kształcie koszyka świadczeń i poziomie wydatków na publiczną ochronę zdrowia.p
2. Wspomniany przepis jest poza wszystkimi innymi względami nielogiczny, gdyż placówka mająca publiczny kontrakt może udzielać również świadczeń komercyjnych, więc przepis chroni lekarza z tytułu statusu placówki, a nie z tytułu statusu udzielanego świadczenia. Jest to zarazem kolejny argument przemawiający za potrzebą zmiany treści art. 44 pkt 2 ustawy.
3. Lekarz wykonując zawód przyczynia się do podniesienia poziomu zdrowotności Obywateli niezależnie od tego, czy otrzymuje wynagrodzenie bezpośrednio od pacjentów, czy również od pacjentów, ale za pośrednictwem publicznego płatnika. Powyższe uzasadnia objęcie lekarzy w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ochroną prawną przysługującą funkcjonariuszowi publicznemu niezależnie od sposobu i źródła ich finansowania.
4. Okręgowa Rada Lekarska Wielkopolskiej Izby Lekarskiej nie sugeruje, że sprawcy coraz częstszych napaści (i zabójstw) na pracownikach ochrony zdrowia motywowani są tym rozróżnieniem. **Takie zróżnicowanie zapada jednak w świadomości społecznej, jest (w przypadku ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty) próbą relatywizowania powagi zawodu lekarza i świadczy o braku spójnej polityki państwa w zakresie ochrony lekarzy przed agresją.**

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

lek. Elżbieta Marcinkowska

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

dr n. med. Krzysztof Kordel