

Informacja Komitetu protestacyjno-strajkowego
ustalenia z dnia 3 września 2021 r. oraz z ostatniej chwili

W dniu 3.09.2021 r. odbyło się spotkanie Komitetu protestacyjno-strajkowego w NIL w celu ustalenia wytycznych, jakie obowiązywać będą w dniu protestu. Na spotkaniu dokonano podziału na 3 grupy:

I Grupa „Manifestacja”: osoba odpowiedzialna – K. Ptok

II Grupa „Białe miasteczko 2.0”: osoba odpowiedzialna – W. Szafraniec, lekarze rezydenci

III Grupa „Co po proteście ?”: osoba odpowiedzialna – A. Drobniak, w skład grupy ze strony NIPiP weszli M. Łodzińska i A. Tytuła.

Ustalenia z ostatniego spotkania.

1. Przemarsz medyków pod hasłem „**Publiczna ochrona zdrowia kona**”, natomiast początek formacji mają formować inne zawody medyczne – pielęgniarki i położne będą szły na przedostatniej pozycji, kolumnę zamykają lekarze.
2. Z przodu i z tyłu będzie jechać karetka oraz motocykle z ratownikami, natomiast wzdłuż kolumny po obu stronach będą szli ratownicy.
3. Liderzy organizacji będą szli na początku tuż za chorążym, który będzie niósł logo danej organizacji.
4. Na trasie przemarszu będą ustawione toalety TOY TOY.

Gwizdki lub wuwuzele mile widziane.

Po przemarszu protestujących, który kończy się pod KPRM, ma powstać „Białe miasteczko 2.0”, którego zorganizowania podjęli się lekarze rezydenci. Rozstawione zostaną 3 namioty.

Hasło Białego miasteczka „**Polska ochrona zdrowia umiera z przepracowania**”, namioty będą stały zgodnie z planem do 18.09. Ustalono dni tematyczne z udziałem poszczególnych grup zawodowych:

- 12.09 – dzień pielęgniarstwa i położnictwa – osoby odpowiedzialne za organizację to G. Kolbe oraz I. Borchulska
- 13.09 – dzień psychiatrii
- 14.09 – dzień chirurgii, ortopedii, rehabilitacji, transplantologii
- 15.09 – dzień chorób wewnętrznych, geriatricy i specjalizacji pokrewnych
- 16.09 – dzień onkologii, patomorfologii
- 17.09 – dzień ratownictwa
- 18.09 – dzień innych zawodów medycznych

Każdy dzień będzie się zaczynał o godzinie 10.00 zapaleniem światła (symbolicznie), konferencją prasową z udziałem prezesa czy przewodniczącego danej organizacji, a zakończenie nastąpi o godzinie 20.00.

Cały przemarsz będzie transmitowany on-line na FB NIPiP, natomiast **podczas protestu w razie konieczności przekazania ważnych informacji będziemy kontaktować się ze wskazanymi osobami odpowiedzialnymi za pośrednictwem wiadomości SMS.**

Z ostatniej chwili:

Z uwagi na sytuację, która rozwija się bardzo dynamicznie, może być np. zablokowane utworzenie Białego miasteczka, możliwe są zmiany harmonogramu działań.

Ponadto w Karpaczu odbyło się spotkanie Ministra A. Niedzielski z przedstawicielami Komitetu protestacyjno-strajkowego, podczas którego wskazano postulaty komitetu i zażądano spotkania z Premierem. Zgodnie z oświadczeniem MZ, do takiego spotkania dojdzie w dniu 10.09 2021 r.. W Karpaczu miała również miejsce konferencja prasowa. Jednocześnie w trybie online odbyło się spotkanie Komitetu, na którym opracowano siatkę płac oraz najważniejsze postulaty, które zostaną przedstawione na spotkaniu z Premierem. W załączeniu tabela i postulaty – wszystkie dotyczą całej ochrony zdrowia i ich pracowników.

Wszelkie informacje znajdziecie Państwo na stronie <https://twitter.com/protestmedykow>

Jeśli pojawią się nowe okoliczności, będziecie Państwo na bieżąco informowani.



**POSTULATY
OGÓLNOPOLSKIEGO KOMITETU
PROTESTACYJNO-STRAJKOWEGO
PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA
na spotkanie z Premierem RP
- 10 września 2021 -**

1. Natychmiastowa zmiana ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw – tabela w załączniku nr 1.
2. Realny wzrost wyceny świadczeń medycznych oraz ryczałtów o 30% oraz dobokaretki w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne o 80% od 1 października 2021 roku oraz zobowiązanie AOTMiT do przeprowadzenia ponownej wyceny wszystkich świadczeń do 30 listopada 2022 roku.
3. Zatrudnienie dodatkowych pracowników obsługi administracyjnej i personelu pomocniczego (sekretarki medyczne, rejestratorki, opiekunowie medyczni) oraz wprowadzenie norm zatrudnienia uzależnionych od liczby pacjentów.
4. Zapewnienie zawodom medycznym statusu funkcjonariusza publicznego i stworzenie systemu ochrony pracowników przed agresją słowną i fizyczną pacjentów.
5. Stworzenie na warunkach chroniących medyków i pacjentów odpowiedniego systemu rejestrowania zdarzeń medycznych niepożądanych (no-fault).
6. Rezygnacja z tworzenia nowych zawodów medycznych przy jednoczesnym efektywniejszym wykorzystaniu obecnych zawodów medycznych poprzez stworzenie im możliwości kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego rozszerzających ich kompetencje.
7. Wprowadzenie urlopów zdrowotnych po 15 latach pracy zawodowej.
8. Uchwalenie ustaw o medycynie laboratoryjnej, zawodzie ratownika medycznego i innych zawodach medycznych.

Załącznik 1 do postulatu nr 1 - Zmiana ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw – tabela.

Grupy zawodowe według kwalifikacji posiadanych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik podstawowy	Współczynnik podwyższający wynagrodzenie zasadnicze
Zawody niemedyczne i medyczne nieokreślone w tabeli poniżej	0,8 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia
Zawody niemedyczne i medyczne nieokreślone w tabeli poniżej po 5 latach pracy w zawodzie	1,0 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia
Zawody niemedyczne i medyczne nieokreślone w tabeli poniżej po 10 latach pracy w zawodzie	1,2 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia

Grupy zawodowe według kwalifikacji posiadanych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik podstawowy	Współczynnik podwyższający wynagrodzenie zasadnicze
ZAWODY MEDYCZNE: technik elektroradiologii /elektoradiolog, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej, fizjoterapeuta, farmaceuta szpitalny wchodzący do systemu	1,3 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia

ZAWODY MEDYCZNE: technik elektroradiologii /elektroradiolog, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej, fizjoterapeuta, farmaceuta szpitalny po 5 latach pracy w zawodzie	1,5 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia oraz dodatkowo + 0,2 średniej krajowej za specjalizację
ZAWODY MEDYCZNE: technik elektroradiologii /elektroradiolog, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej, fizjoterapeuta, farmaceuta szpitalny po 10 latach pracy w zawodzie	1,8 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia oraz dodatkowo + 0,2 średniej krajowej za specjalizację

Grupy zawodowe według kwalifikacji posiadanych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik podstawowy	Współczynnik podwyższający wynagrodzenie zasadnicze
Lekarz stażysta	1,5 średniej krajowej	-
Lekarz bez specjalizacji	2,0 średniej krajowej	-
Lekarz w trakcie specjalizacji	2,2 średniej krajowej	-
Lekarz specjalista	3,0 średniej krajowej	-

Mariola Łodzińska i Andrzej Tytuła