

## Działalność szpitala w kontekście zasobów kadrowych.

Struktura zatrudnienia:

<b>Zatrudnienie wg grup zawodowych na dzień 31.12.2018r.</b>	
<b>Grupa zawodowa</b>	<b>Etaty przeliczeniowe na dzień 31.12.2018r.</b>
Lekarze	93,86
Personel wyższy medyczny	44,36
Pielęgniarki i położne	404,60
Personel średni	170,00
Personel niższy	37,00
Administracja	59,98
Gospodarka i obsługa	131,00
<b>Razem</b>	<b>940,80</b>

<b>Personel udzielający świadczeń zdrowotnych na dzień 31.12.2018r.</b>	
<b>Grupa zawodowa</b>	<b>Etaty przeliczeniowe na dzień 31.12.2018r.</b>
Lekarze z II <sup>o</sup> specjalizacji	67,83
Lekarze z I <sup>o</sup> specjalizacji	4,03
Lekarze w trakcie specjalizacji	22,00
Personel wyższy medyczny	44,36
Pielęgniarki i położne	404,60
Technicy medyczni	61,00
Ratownicy medyczni	60,00
Terapeuci zajęciowi	3,00
<b>Razem</b>	<b>666,82</b>

Niedobór kadr medycznych dotyczy wszystkich szpitali w Polsce. Sytuacja na rynku pracy jest trudna ponieważ brakuje na nim wykwalifikowanych pracowników, głównie lekarzy i pielęgniarek czy położnych. Podobną tendencję obserwuje się również w innych grupach zawodowych zarówno medycznych jak i administracyjnych i obsługi. Podwyższa się też średnia wieku pracowników w placówkach medycznych.

W Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle również, tak jak i w innych szpitalach obserwuje się braki w zakresie kadry medycznej. Deficyt kadry medycznej na rynku pracy powoduje wzrost oczekiwań potencjalnych pracowników co do wysokości ich wynagrodzenia. Szpitali powiatowych nie stać niejednokrotnie na zatrudnienie specjalistów w dziedzinach

deficytowych nie tylko z uwagi na wynagrodzenie ale też miejsca funkcjonowania. Deficyt kadry wpływa na wyższe żądania płacowe. Dodatkowym czynnikiem powodującym trudności kadrowe jest zmiana od 01.01.2019r. przepisów w zakresie ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Wprowadzenie przepisów od 01.07.2018r. dotyczących wynagrodzeń lekarzy spowodowało również problemy z kadrą lekarską ponieważ lekarz chcący uzyskać podwyżkę wynagrodzenia musiał złożyć u swojego pracodawcy zobowiązanie, że nie będzie wykonywał tożsamyh świadczeń w innym szpitalu. Spowodowało to odpływ lekarzy ze szpitali i niejednokrotnie trudności z zabezpieczeniem ciągłości pracy w oddziałach. Problem braków kadrowych w ochronie zdrowia dotyczy wszystkich szpitali w Polsce i wymaga zmian systemowych przede wszystkim poprzez zwiększenie liczby kształcących się w zawodach medycznych, a dla szpitali zwiększenia środków finansowych żeby mogli tych pracowników zatrudnić.

W Szpitalu Specjalistycznym w Jasle stale monitoruje się posiadane zasoby kadrowe i podejmuje kroki mające na celu zabezpieczenie płynności pracy poprzez pozyskiwanie nowych pracowników poprzez:

1. Korzystanie z bazy podań i CV składanych do szpitala,
2. ogłoszenia w prasie i na portalach internetowych,
3. współpracę z Powiatowym Urzędem Pracy w zakresie organizowania staży,
4. współpracę ze szkołami, gdzie już na etapie praktyk odbywanych przez uczniów prowadzi się pozyskanie ich do pracy w szpitalu po ukończeniu pracy,
5. udział w targach pracy organizowanych przez uczelnie,
6. prowadzenie staży podyplomowych dla lekarzy
7. prowadzenie specjalizacji dla lekarzy co pozwala pozyskać dodatkowych lekarzy do pracy ( a docelowo po zakończeniu specjalizacji –specjalistów). W tym roku szpital uzyskał dodatkowe miejsce szkoleniowe w dziedzinie chirurgii ogólnej i jest w trakcie przygotowywania wniosków o uzyskanie akredytacji do prowadzenie specjalizacji w kolejnych dziedzinach,
8. Wnioskowanie do Narodowego Funduszu Zdrowia o wpisanie oddziałów na listę oddziałów gdzie występują braki kadrowe zagrażające ciągłości pracy i po wpisaniu na taką listę lekarze pomimo podpisania zobowiązania o nieudzielaniu tych samych świadczeń w innym szpitalu mogą na oddziale wpisanym na listę NFZ udzielać świadczeń nie tracąc prawa do podwyżki. W Szpitalu w Jasle taki wpis uzyskał Oddział Psychiatryczny.

Kolejnym istotnym elementem mającym wpływ na funkcjonowanie szpitali jest kwestia wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia. Ustawa z dnia 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne w podmiotach leczniczych obliguje szpitale od 01.07.2017r, do corocznego podwyższania wynagrodzeń pracowników bez dodatkowego źródła finansowego na pokrycie kosztów podwyżek. Ponad to zawieranie przez Ministra Zdrowia pojedynczych porozumień z poszczególnymi protestującymi grupami zawodowymi ( pielęgniarki i położne, lekarze rezydenci, lekarze specjaliści, ratownicy medyczni) spowodowało niekontrolowaną lawinę roszczeń płacowych pozostałych pracowników, dla których nie przekazano środków na podwyżki. Bezpośrednim skutkiem takich działań Ministerstwa Zdrowia jest pogarszająca się sytuacja finansowa szpitali głównie powiatowych. Finansowanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia nie wystarcza na pokrycie roszczeń płacowych pracowników.

W Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle również pracownicy nieobjęci ministerialnymi podwyżkami domagają się podwyżek wynagrodzenia. Dotyczy to wszystkich grup zawodowych. W chwili obecnej trwają rozmowy ze związkami zawodowymi. Pracownicy domagają się wzrostu płac grożąc, że niespełnienie ich postulatów będzie skutkowało wejściem w spór zbiorowy, którego efektem zgodnie z przepisami prawa może być również, jako jedna z form protestu strajk. Trwają analizy jakie te roszczenia wygenerują koszty ponieważ szpital nie ma dodatkowego źródła finansowania na pokrycie kosztów płac.

Obecnie Minister Zdrowia zapowiada skierowanie dodatkowych środków na podwyżki płac m.in. dla diagnostów, fizjoterapeutów, ale na dzisiaj nie jest wiadome w jaki sposób miałyby to być rozwiązane i o jakich kwotach jest mowa. Wobec powyższego z jakimikolwiek decyzjami odnośnie płac pracowników należy poczekać na wytyczne Ministerstwa Zdrowia w tym zakresie. W chwili obecnej szpital nie jest w sporze zbiorowym z żadnym związkiem zawodowym, trwają rozmowy z pracownikami.

Aktualnie szpital jest w trakcie sporządzania sprawozdania finansowego za 2018 rok, które podlega badaniu biegłego rewidenta. Ponadto w trakcie uzgadniania i weryfikacji jest ryczałt na rok 2019 oraz prowadzone są rozmowy o zmianie finansowania zwłaszcza szpitali powiatowych, w odniesieniu do zwiększonych kosztów działalności oraz presji płacowej pracowników ochrony zdrowia.

STAROSTA  
  
Adam Pawluk