



STANOWISKO
Konwentu Powiatów Województwa Podkarpackiego
Rzeszów, 26 czerwca 2015 r.

w sprawie sytuacji w ochronie zdrowia na Podkarpaciu

W związku z bardzo trudną sytuacją w ochronie zdrowia w Polsce i na Podkarpaciu składamy protest wobec działań Ministra Zdrowia, który jest odpowiedzialny za obecny stan polskiej ochrony zdrowia znajdującej się w pogłębiającej zapaści.

Działania Ministra Zdrowia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia realizującego taktykę zmuszania podmiotów leczniczych do ciągłego zadłużania się oraz szukania oszczędności kosztem personelu medycznego mają charakter systemowej dewastacji publicznej służby zdrowia, co znajduje odzwierciedlenie w niskich pensjach, nieadekwatnych do społecznej roli i pozycji zawodów medycznych.

Protestujemy przeciw aneksowaniu kontraktów dla podmiotów leczniczych na kolejne lata, bez uwzględnienia wzrostu kosztów ponoszonych przez świadczeniodawców. Sposób ten powoduje realne obniżenie wartości kontraktów i zdecydowanie pogarsza sytuację finansową podmiotów leczniczych. Polityka prowadzona przez Ministra Zdrowia zmusza Narodowy Fundusz Zdrowia do podejmowania działań, które szkodzą podmiotom leczniczym. W ten sposób, nie tylko uniemożliwia szpitalom wyjście naprzeciw potrzebom pacjentów, ale i dodatkowo ogranicza możliwości tworzenia nowych oddziałów, zgodnie z potrzebami społeczności lokalnej. Przy rosnących kosztach sprzętu medycznego, leków, pracy i energii NFZ płaci w kolejnych latach relatywnie coraz niższe stawki za poszczególne procedury medyczne.

Protestujemy przeciw polityce godzącej w płynność finansową szpitali, która polega m.in. na placeniu tylko za część świadczeń medycznych wykonanych ponad limity zawarte w kontraktach z NFZ oraz zmuszaniu do wielomiesięcznego oczekiwania na powyższe płatności, wielką niewiadomą jest, kiedy szpitale odzyskają pieniądze i w jakiej wysokości.

Protestujemy przeciw takiemu finansowaniu świadczeń medycznych, które nie pozwala na godne wynagradzanie personelu medycznego, w tym pielęgniarek i położnych.

Istnieje wiele przyczyn dramatycznej sytuacji, jaka funkcjonuje w polskim systemie ochrony zdrowia. Z pewnością wśród nich znajdują się wieloletnie zaniechania legislacyjne oraz brak realnych reform. Sytuacja w ochronie zdrowia wymaga natychmiastowych rozwiązań. Nie godzimy się na to, aby personel medyczny niezbędny do zapewnienia właściwego poziomu opieki i bezpieczeństwa pacjentów otrzymywał tak niskie wynagrodzenia za swoją odpowiedzialną pracę.

Samorząd województwa aktualnie nie ma możliwości finansowych do realizacji coraz większych potrzeb w zakresie zakupu aparatury i sprzętu medycznego, modernizacji

infrastruktury oraz pokrycia ujemnego wyniku finansowego. Aby zobrazować skalę wydatków na powyższe cele w roku 2013 przeznaczono kwotę ok. 55 mln zł, w roku 2014 – ok. 48 mln zł. Inwestowanie w sprzęt, modernizacje budynków i pokrywanie strat, które nie wynikają z winy podmiotów leczniczych to ogromny wysiłek finansowy. W 2014 roku sumaryczna kwota strat podmiotów leczniczych, których organem tworzącym jest Samorząd Województwa Podkarpackiego sięgnęła 60,6 mln zł.

Widać wyraźnie, iż w obecnej sytuacji finansowej i organizacyjnej system opieki zdrowotnej znajduje się w głębokiej zapaści, nie pomagają w pełni zrozumiale protesty pielęgniarek i położnych. Co się stanie, gdy podmioty lecznicze zrealizują postulaty dotyczące wzrostu płac, przy założeniu, że wzrost ten dotyczyć będzie personelu medycznego (z pominięciem lekarzy) o kwotę 1500 zł. Podmioty lecznicze prowadzone przez samorząd województwa zatrudniają ponad 3500 pielęgniarek i położnych. Realizacja tego postulatu spowoduje wzrost kosztów płacowych o prawie 109 mln zł. Pozostały personel medyczny to około 3200 osób, co w przypadku realizacji tego postulatu dla wszystkich pracowników spowoduje wzrost kosztów o kolejne 82 mln zł.

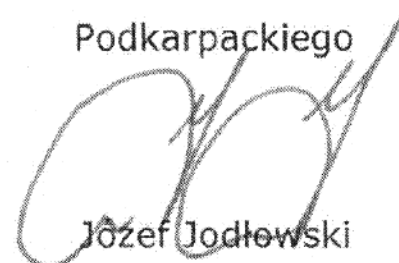
Czy samorząd województwa jest w stanie udźwignąć kolejny wydatek ponad 190 mln zł? Jeśli zaś do kosztów podwyżki dołączy się kwotę straty do pokrycia za 2014 rok, kwota ta przekroczy 200 mln zł.

Podobna skala dotyczy jednostek prowadzonych przez podkarpackie samorządy powiatowe, gdzie zatrudnionych jest ponad 10 tysięcy pracowników medycznych. Podwyżka w tej skali kosztowałaby ponad 280 mln zł rocznie.

Dziś średnie pensje w podkarpackiej ochronie zdrowia są bardzo niskie. W szpitalach dokonano podwyżek płac zarówno w 2014, jak i w I kwartale roku 2015. Jednakże w podkarpackiej ochronie zdrowia nadal pracuje duża grupa personelu medycznego za ustawową kwotę najniższego wynagrodzenia. Dodatkowo należy zwrócić uwagę, że w tej grupie zawodowej jest wiele osób z wyższym wykształceniem.

Przedstawione fakty wyraźnie pokazują, że problem wynagrodzeń pracowników systemu ochrony zdrowia swa skalą wykracza daleko poza możliwości władz samorządowych i nie ma sposobu rozwiązania go bez udziału władz państwowych. W związku z tym Sejmik Województwa Podkarpackiego i reprezentacja pracowników podkarpackich jednostek systemu ochrony zdrowia zwracają się do rządu o nieuchylanie się przed zajęciem jasnego stanowiska w sprawie postulatów pracowniczych. Z racji monopolistycznej pozycji NFZ ochrona zdrowia nie może być poddana wyłącznie regulacjom rynkowym i wymaga interwencji państwa.

Przewodniczący Konwentu
Powiatów Województwa
Podkarpackiego



Józef Jodłowski



STANOWISKO
Konwentu Powiatów Województwa Podkarpackiego
Rzeszów, 26 czerwca 2015 r.

**w sprawie wprowadzenia etatów rezydenckich dla zawodu pielęgniarek
i położnych.**

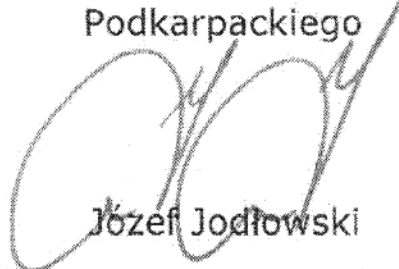
Mając na uwadze zapewnienie właściwego bezpieczeństwa życia i zdrowia obywateli Rzeczypospolitej Polskiej zagwarantowane zapisami Konstytucji apelujemy do władz ustawodawczych i wykonawczych o podjęcie skutecznych działań w tym zakresie.

W sytuacji poważnego zagrożenia wystąpienia braków personelu pielęgniarskiego i położniczego będącego następstwem wieloletnich zaniedbań w organizowaniu i finansowaniu polskiego systemu ochrony zdrowia proponujemy wprowadzenie rozwiązań systemowych, które złagodzą tego negatywne skutki.

Sugerowanym rozwiązaniem problemu będzie wprowadzenie finansowanych przez Ministra Zdrowia etatów-rezydentów dla zawodu pielęgniarek i położnych. Personel zatrudniony jako rezydenci nie może wchodzić w skład etatowy jednostek organizacyjnych w podmiotach leczniczych. Pielęgniarsce i położnej przysługiwać powinien tylko jeden etat rezydencki po zakończeniu studiów licencjackich lub magisterskich. Personel rezydencki mógłby wykonywać świadczenia medyczne po zakończeniu edukacji i uzyskaniu prawa wykonywania zawodu przez okres dwóch lat. Środki finansowe na pokrycie kosztów wynagrodzeń tych pracowników pokrywałby Minister Zdrowia, podobnie jak w przypadku lekarzy rezydentów. Przedstawione rozwiązanie jest zgodne ze stanowiskami Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych.

Działanie to oprócz znaczącej poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Polski podniesie jakość udzielanych świadczeń medycznych, a także rozwiąże częściowo problemy finansowe podmiotów leczniczych i w części spełni postulaty środowiska medycznego pielęgniarek i położnych w zakresie podwyżek płac.

Przewodniczący Konwentu
Powiatów Województwa
Podkarpackiego



Józef Jodłowski



STANOWISKO
Konwentu Powiatów Województwa Podkarpackiego
Rzeszów, 26 czerwca 2015 r.

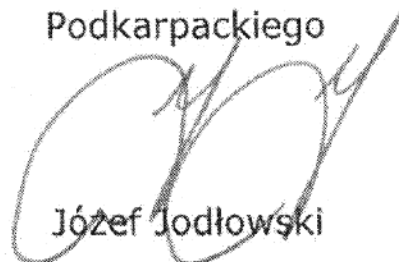
w sprawie rozwiązania problemu finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń medycznych wykonywanych przez pielęgniarki i położne.

Mając na uwadze zapewnienie właściwego finansowania podmiotów leczniczych, adekwatnego do rzeczywistych kosztów związanych z udzielaniem świadczeń medycznych wykonywanych przez pielęgniarki i położne postulujemy, aby od lipca 2016 r. w systemie kontraktowania świadczeń medycznych uwzględnić prace wykonywane przez pielęgniarki i położne. Dokonując wyceny punktu rozliczeniowego należy rozszerzyć zapisy ustalające minimalne normy zatrudnienia i kwalifikacje zawodowe pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2012 r., poz. 1545) i objąć nimi również niepubliczne podmioty lecznicze realizujące świadczenia medyczne finansowane ze środków publicznych, w ramach podpisanych kontraktów z NFZ.

Jednocześnie postuluje się, aby zmienić ww. Rozporządzenie Ministra Zdrowia, które zakłada tylko i wyłącznie minimalne normy zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską i nie gwarantuje bezpieczeństwa opieki nad pacjentem. Powyższe zmiany należy uzgodnić i wprowadzić w porozumieniu z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, jako właściwym w tym zakresie samorządem zawodowym.

Proponowana zmiana przyniesie wymierne korzyści finansowe dla podmiotów leczniczych w postaci urealnienia przychodów z tytułu wykonywanych świadczeń medycznych oraz bezpośrednio dla grupy zawodowej pielęgniarek i położnych poprzez wzrost ich wynagrodzenia. Należy tutaj jednocześnie nadmienić, że działanie to podniesie poziom i jakość udzielanych świadczeń medycznych przez ww. personel medyczny oraz zmniejszy migracje tej grupy zawodowej do innych zawodów, jak również emigrację poza granice Polski.

Przewodniczący Konwentu
Powiatów Województwa
Podkarpackiego



Józef Jodłowski