



ZDRAVOTNICTVÍ 2017

Bariéry bránící rozvoji poskytování dlouhodobé péče

Dagmar Žitníková

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR

Bariéry bránící rozvoji poskytování dlouhodobé péče

❖ NEDOSTATEK FINANCÍ

> NEDOSTATEK PERSONÁLU

> NEDOSTATEČNÁ ODMĚNA ZA PRÁCI

❖ DISKRIMINACE V ODMĚŇOVÁNÍ

České nemocnice, včetně následné péče

- ❖ **stresující pracovní podmínky, snižují se počty zaměstnanců ve službách**
- ❖ **nedostatečné finanční ohodnocení**
- ❖ **špatné pracovní zařazení – zaměstnavatelé chtějí levné zaměstnance (všeobecné sestry X zdravotnický asistent),**
- ❖ **zhoršené pracovní vztahy, zvyšující se % případů násilí od spolupracovníků a také od pacientů a jejich blízkých**
- ❖ **nedostatečné uznání veřejnosti**
- ❖ **nízká prestiž povolání**

Proč to tvrdíme?

Dotazníkové šetření OSZSP ČR k personální situaci v nemocnicích

- ❖ **Realizace tří dotazníkových šetření 2014, 2015, 2016**
- ❖ **Přibližně stejný počet respondentů**
- ❖ **Stejně formulované dotazy**
 - **o kolik pacientů se stará jedna sestra?**
 - **pracujete souběžně na více odděleních?**
 - **změnilo se u vás personální obsazení?**
 - **můžete se o své pacienty starat, jak byste chtěli, a měli?**
 - **je vás na vaši práci dostatek?**
 - **mají finanční úspory vliv na kvalitu péče a počet zaměstnanců?**
 - **můžete v průběhu pracovní směny čerpat přestávky v práci?**
 - **je vaše práce vyčerpávající?**

Dotazníkové šetření

- > Rok 2014 - 1 570**
- > Rok 2015 - 1350**
- > Rok 2016 – 3 340**

- > Nemocnice MZ – 30 %**
- > Krajské nemocnice – 43 %**
- > Soukromé – 18 %**
- > Ostatní – 9 %**

- > Zdravotní sestry a porodní asistentky – 79%, 81 %, 73 %**
- > Zdravotničtí asistenti – 2%, 4%, 8 %**
- > Sanitáři a ošetřovatelé – 7%, 8%, 9 %**
- > Lékaři - 3%, 1%, 2 %**
- > ⁵Ostatní – 9%, 6,%, 8 %**

O kolik pacientů se stará jedna sestra?

Následná péče

- ❖ **Na lůžkách následné péče se sestry častěji starají o 21 – 30 pacientů, a to ve všech směnách.**
- ❖ **Stejně jako v loňském roce mají na nočních směnách častěji na starost 31 a více pacientů.**
- ❖ **Na oddělení pracuje pouze jedna zdravotní sestra v 70%, přičemž v 24% bez pomoci sanitáře či ošetřovatelky.**
- ❖ **V minulých letech toto uvedlo pouze 30% respondentů. Zdravotnický asistent zde samostatně pracuje v 6 %**
- ❖ **Na lůžkách následné péče se situace zhoršuje**

Změnilo se u vás personální obsazení?

Je vás na vaši práci dostatek?

Můžete se o své pacienty starat, jak byste chtěli, a měli?

Mají finanční úspory vliv na kvalitu péče a počet zaměstnanců?

- ❖ **Snížení počtu personálu na svém pracovišti doposud zaznamenalo o 9% více než loni a o 21% více než v roce 2014**
- ❖ **Také letos nejvíce (72%) dotazovaných žádá okamžité navýšení počtu zaměstnanců pro zajištění odpovídající kvalitní péče. V roce 2014 toto požadovala necelá polovina (48%) dotazovaných.**
- ❖ **71% zdravotníků se obává, že se o své pacienty nemohou starat tak dobře jak by chtěli nebo měli. V porovnání s minulými lety se tyto obavy množí a stále naléhavěji žádají navýšení počtu zaměstnanců.**
- ❖ **Stále méně (67%) zdravotníků se domnívá, že finanční úspory mají dopad na kvalitu poskytované péče. Nejčastěji uvádějí, že ovlivňují odměňování (80%) a počet (70%) zaměstnanců.**

Personální kapacity a odměňování v českém zdravotnictví v r. 2015

Národní zdravotnický informační systém ČR (NZIS)

**Program statistických zjišťování resortu
zdravotnictví - Sekce ekonomická**

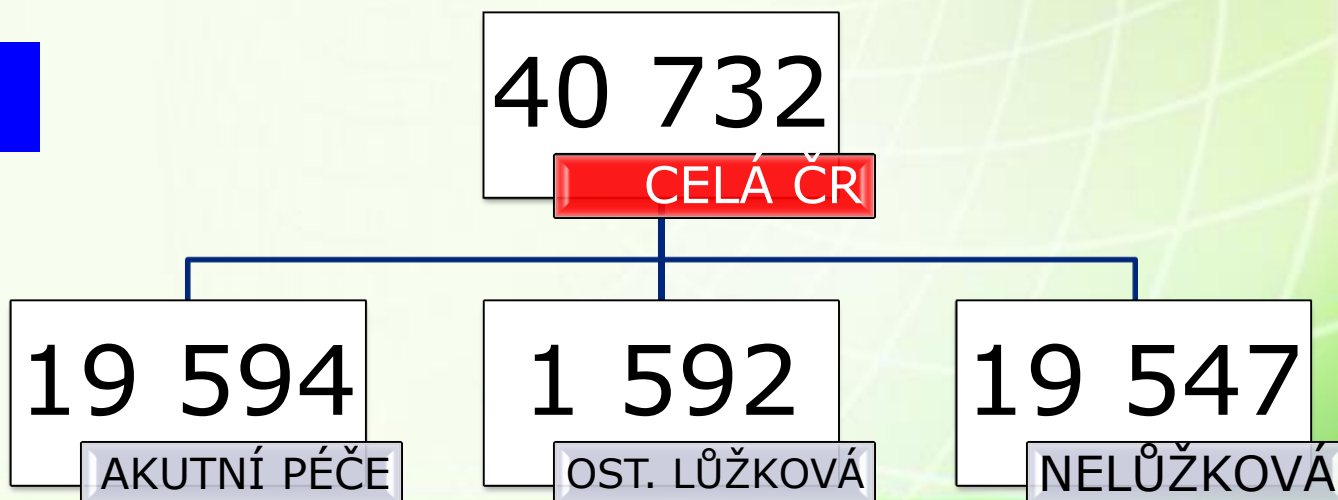
NZIS Report č.1 (06/2016)

Úvazky lékařů dle hlavních segmentů péče

2015

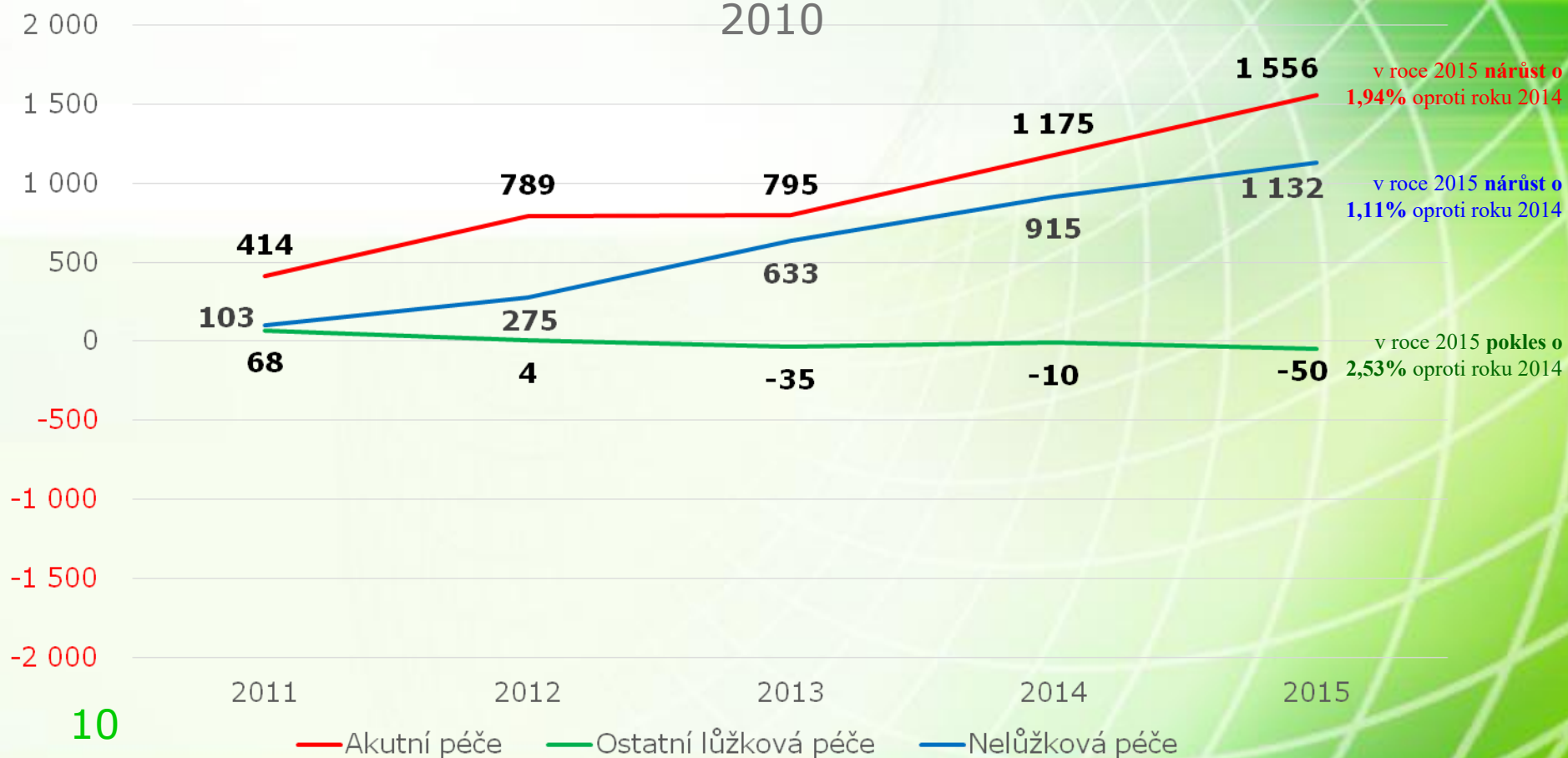


2014



Vývoj úvazků lékařů v čase – kumulativní změna od r. 2010

Vývoj - změny úvazků lékařů,
včetně smluvních (dohody), kumulativně od r.
2010



Úvazky všeobecných sester a porodních asistentek dle hlavních segmentů péče

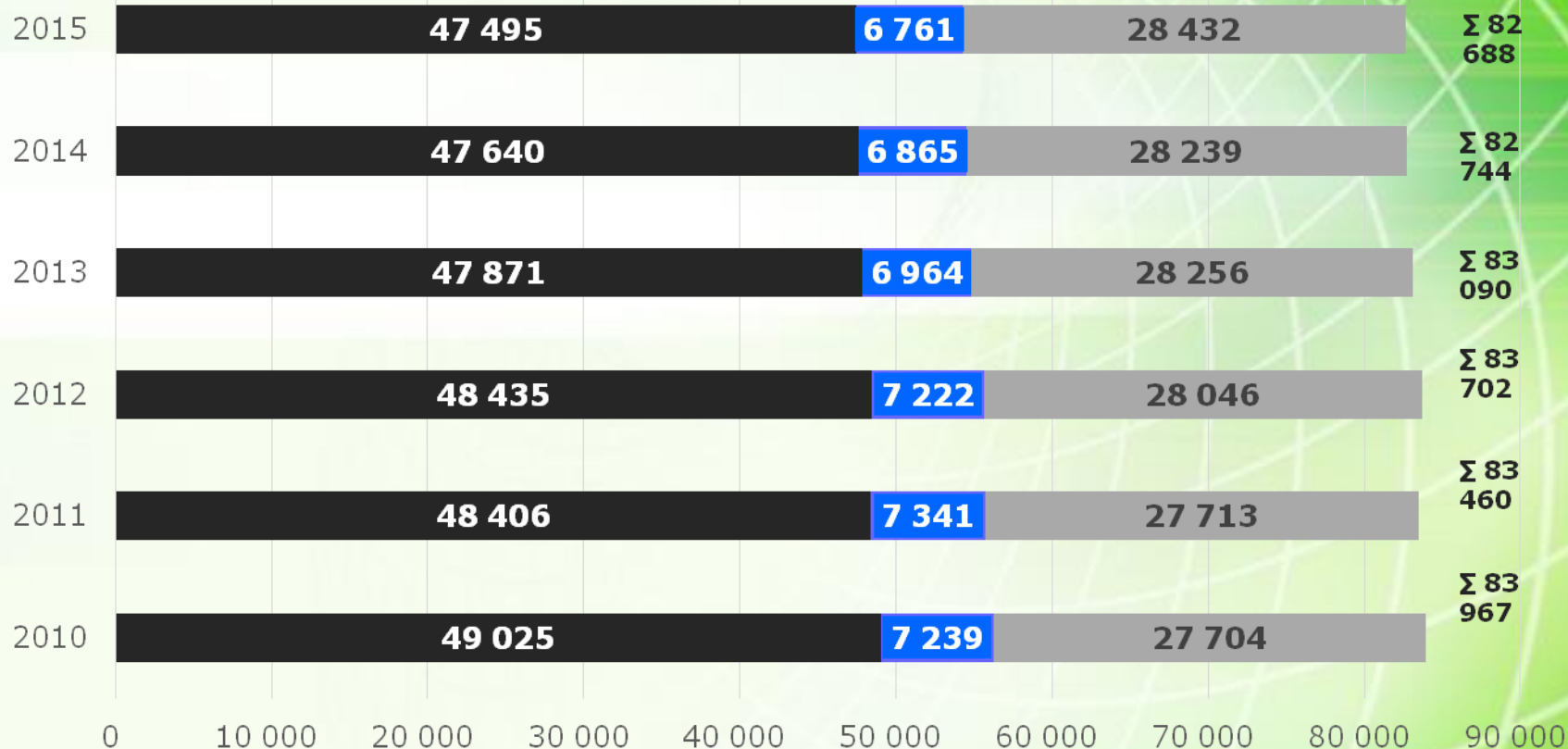
2015



2014



Úvazky všeobecných sester a porodních asistentek dle hlavních segmentů péče



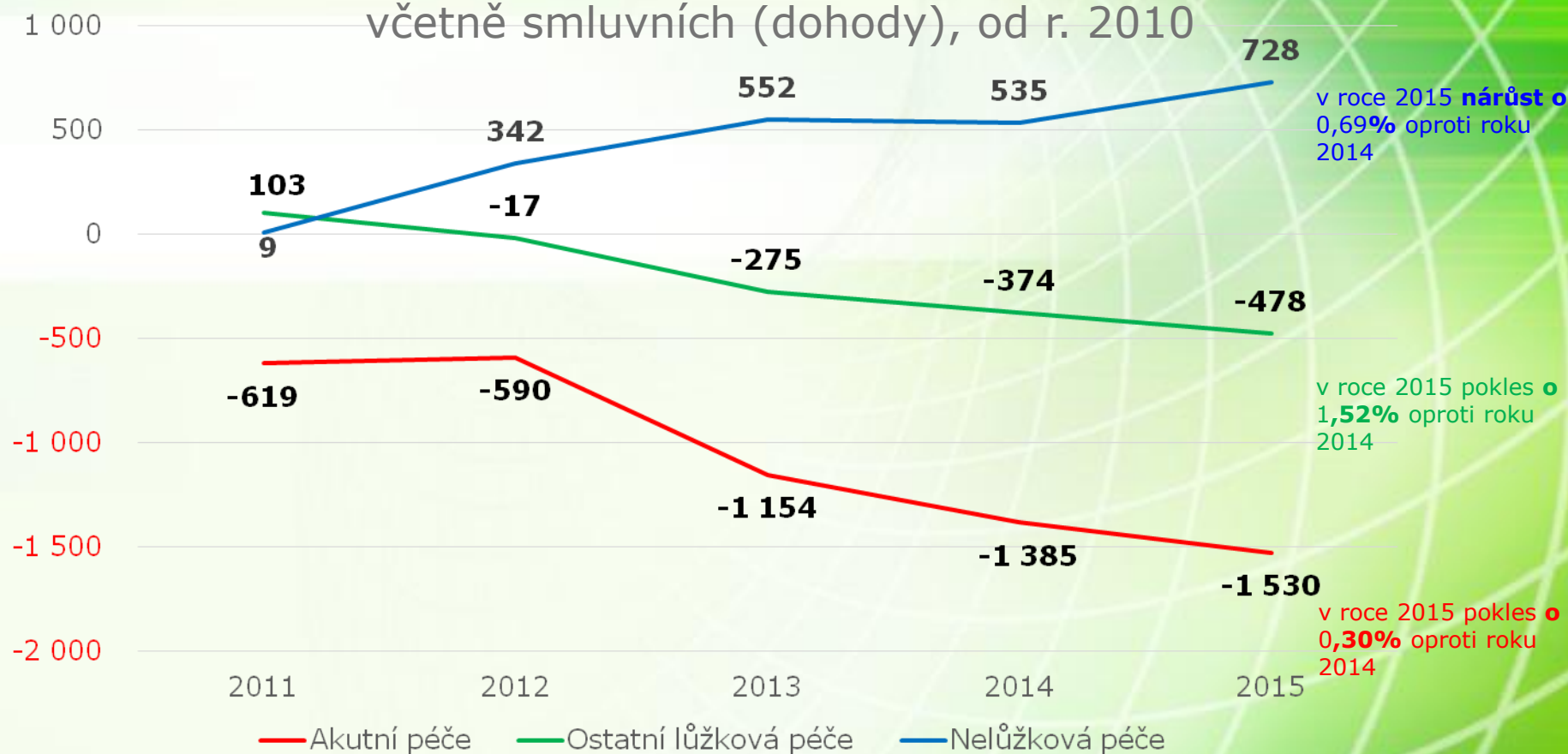
Úvazky včetně smluvních (dohody)

12

Akutní léče
 Ostatní lůžková péče
 Nelůžková péče

Vývoj počtu všeob. sester a por. asistentek – kumulativní změna od r. 2010

Vývoj úvazků všeobecných sester a porodních
asistentek,
včetně smluvních (dohody), od r. 2010



13

Odměňování lékařů a zubních lékařů dle hlavních segmentů péče

2014

58 732

PRŮMĚR ČR

61 393

PRŮMĚR
PLAT

55 068

PRŮMĚR
MZDA

61 393

AKUTNÍ
PÉČE

56 436

AKUTNÍ
PÉČE

53 677

OST. LŮŽKOVÁ

54 017

OST. LŮŽKOVÁ

67 178

NELŮŽKOVÁ PÉČE

46 754

NELŮŽKOVÁ PÉČE

2015

63 125

PRŮMĚR ČR

66 373

PRŮMĚR
PLAT

58 828

PRŮMĚR
MZDA

66 542

AKUTNÍ
PÉČE

60 641

AKUTNÍ
PÉČE

58 407

OST. LŮŽKOVÁ

56 979

OST. LŮŽKOVÁ

70 500

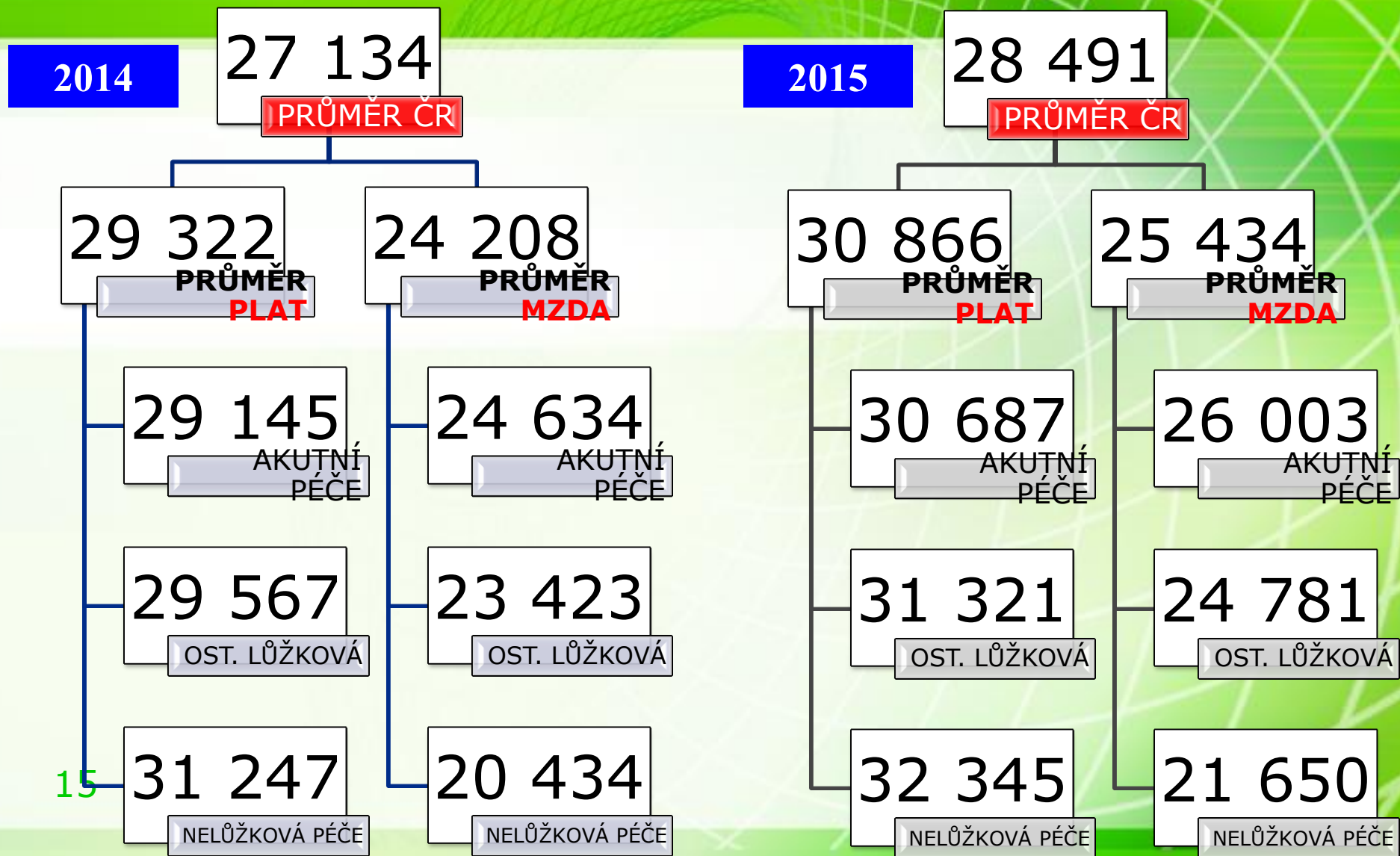
NELŮŽKOVÁ PÉČE

50 443

NELŮŽKOVÁ PÉČE

14

Odměňování všeobecných sester a porodních asistentek dle hlavních segmentů péče



Reakce zdravotníků na popsaný stav

- ❖ **o odchodu z oblasti zdravotnictví přemýšlí celkem 56 % zdravotníků!!! V porovnání s předcházejícími lety toto číslo strmě roste. V roce 2014 uvedlo, že přemýšlí o odchodu ze zdravotnictví 31 %, v roce 2015 45% respondentů.**
- ❖ **Kam půjdou?**
 - ✓ **mimo zdravotnictví plánuje odejít 25%,**
 - ✓ **do zahraničí plánuje odejít 10%,**
 - ✓ **do jiného ZZ v rámci ČR má v plánu odejít 21% a to nejčastěji v případě, že zaměstnavatelem je soukromý vlastník (32%);**
- ❖ **o změně zaměstnání letos neuvažuje 44%, nejčastěji to jsou zdravotníci ve věkové kategorii 51 a více let (65%);**

Co dalšího trápí zdravotníky

- ❖ **Respondenti nejčastěji poukazovali na velmi náročnou administrativu, nedostatek personálu, málo odpočinku, či nízké finanční ohodnocení.**
- ❖ **Sestry mají minimální čas na pacienty a komunikaci s nimi, jelikož na mnoha odděleních je na prvním místě řádné vedení dokumentace a auditů, nikoliv řádná péče o pacienty.**
- ❖ **Mnohé trápí také atmosféra na pracovišti, špatná komunikace s vedením a neúcta k sesterskému povolání jako takovému. Personál vyčerpává nadměra stresu a pocit demotivace.**
- ❖ **Mnoho zdravotníků kritizuje špatně nastavený systém vzdělávání sester.**
- ❖ **¹ Celkově převládá pocit, že se situace ve zdravotnictví neustále zhoršuje.**

Nízké počty zaměstnanců

❖ **Praktické dopady**

- **snížení bezpečí zaměstnanců i pacientů**
- **stresující pracovní podmínky,**
- **zvyšující se % případů násilí od pacientů, ale také od spolupracovníků – šikana**
- **odchody stávajících zdravotníků, noví nenastupují**

❖ **PERSONÁLNÍ KRIZE V NEMOCNICÍCH = zavírání oddělení**

Nízké počty zaměstnanců

- ❖ **Současná personální krize není primárně způsobená systémem vzdělávání.**
- ❖ **Hlavním důvodem nedostatku personálu je fyzické a psychické přetěžování zdravotníků, stresující pracovní prostředí a nízké finanční ohodnocení.**
- ❖ **Propastné rozdíly v odměňování zaměstnanců, podle právních forem nemocnic, způsobují regionální rozdíly při zajišťování zdravotní péče a odliv zdravotníků z některých nemocnic.**

Zásadní kroky pro personální stabilizaci – návrhy odborů

- ❖ **Zvýšení objemu financí do zdravotnictví na průměr EU**
 - **zvýšení počtu personálu v nemocnicích**
 - **zvýšení odměn za práci**
- ❖ **sjednocení, dnes diskriminačního, systému odměňování – novela zákoníku práce**

Děkuji za pozornost

