

WARUNKI I JAKOŚĆ MIEJSC PRACY W SZPITALNICTWIE

Jacek Burski

Instytut Socjologii, Uniwersytet Wrocławski



SGH



Projekt NCN OPUS COV-WORK,
finansowanie Narodowe Centrum Nauki,
UMO-2020/37/B/HS6/00479.



STRUKTURA PREZENTACJI

- Problemy chroniczne branży
- Jakość miejsc pracy w kryzysie: pandemia i wielokryzys
- Zasoby i sposoby radzenia sobie z kryzysem
- Rekomendacje

PROBLEMY CHRONICZNE BRANŻY

Niedobory kadrowe i finansowe

Struktura wieku głównych grup zawodowych

Nierównomierne rozłożenia kadr i środków – dominacja dużych ośrodków (skupianie kadr, zasobów finansowych i materialnych)

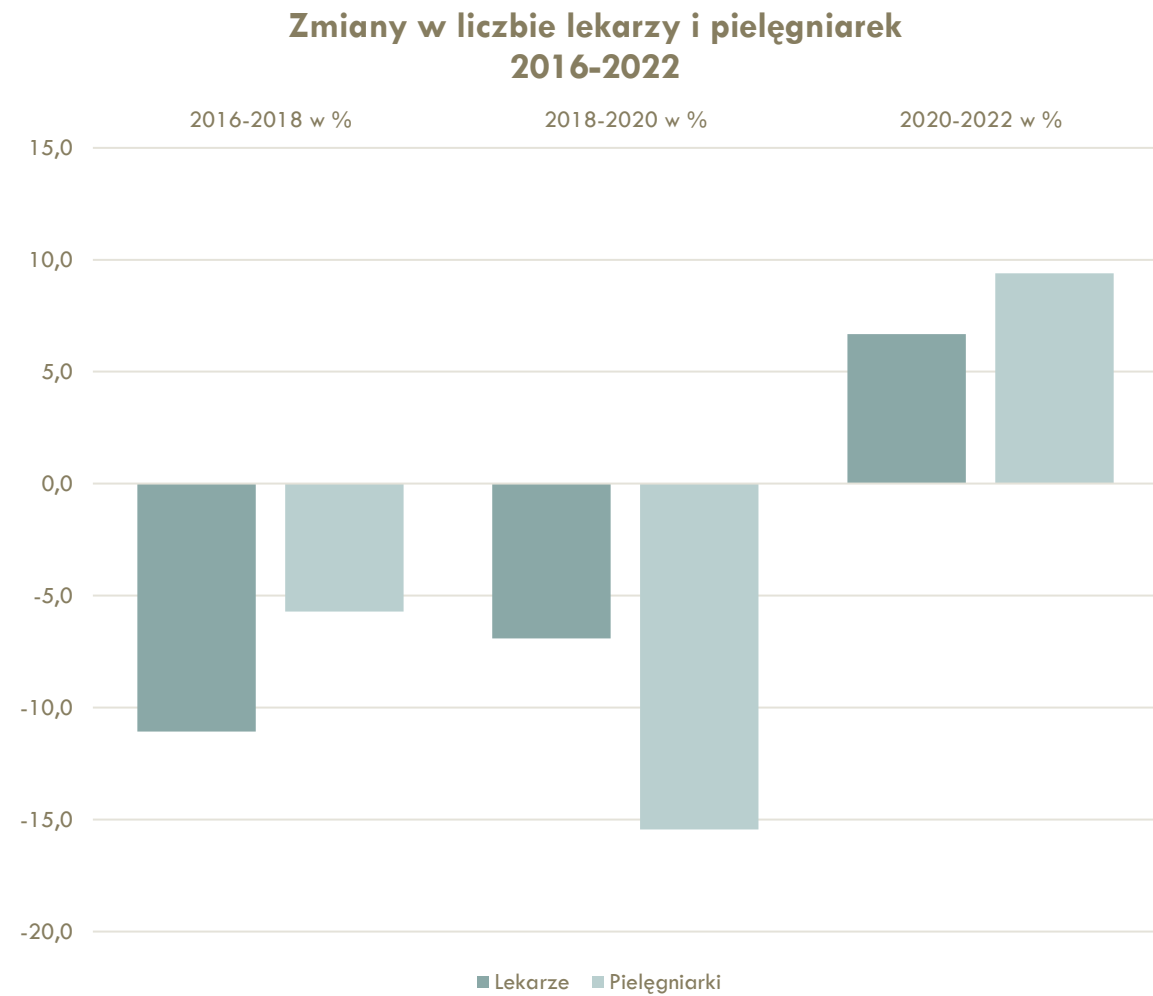
Napięcia między poszczególnymi grupami zawodowymi – rzadkie przypadki współpracy na poziomie pracowniczym między różnymi

kategoriami zawodowymi; status zawodów niemedycznych

Napięcia w ramach poszczególnych grup zawodowych, szczególnie w kontekście różnego podejścia do wykonywania pracy starszych i młodszych pracowników

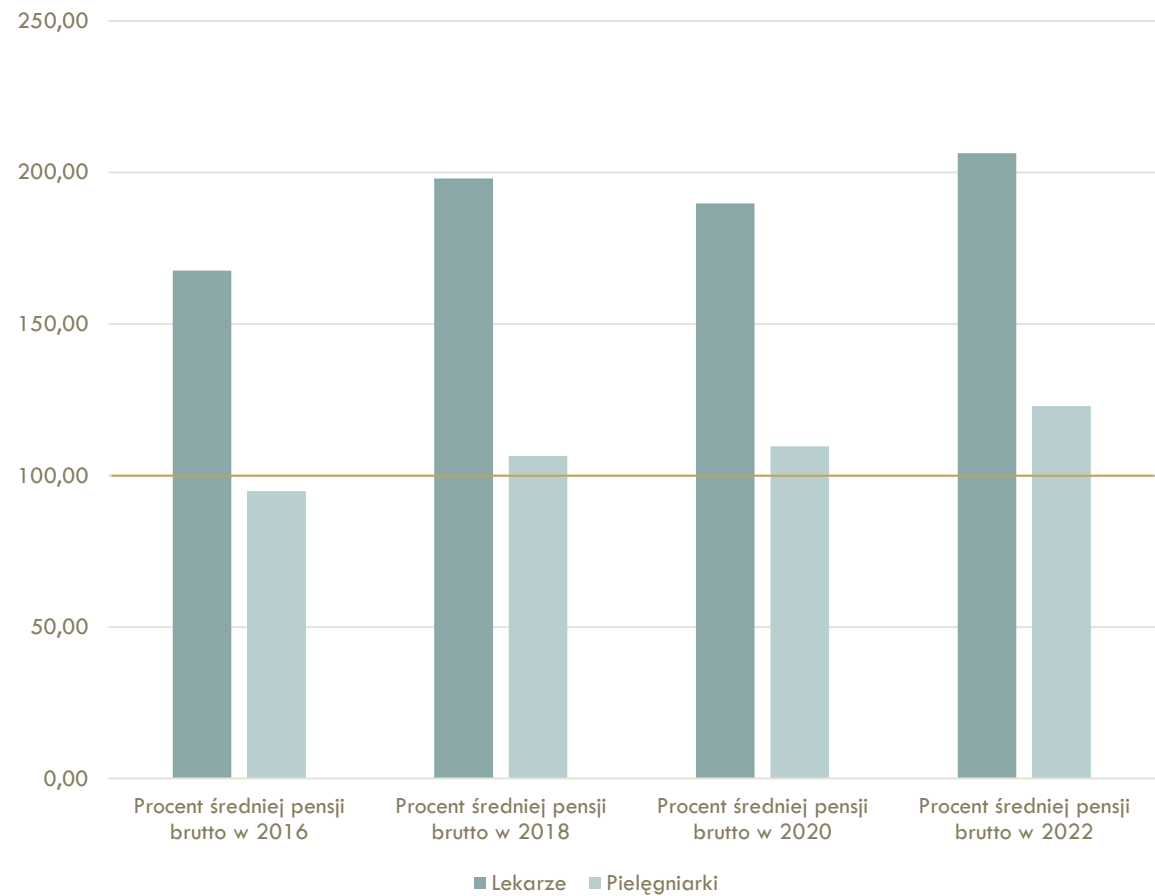
Procesy urynkowania, których konsekwencją jest osłabienie publicznej ochrony zdrowia

PODSTAWOWE STATYSTYKI

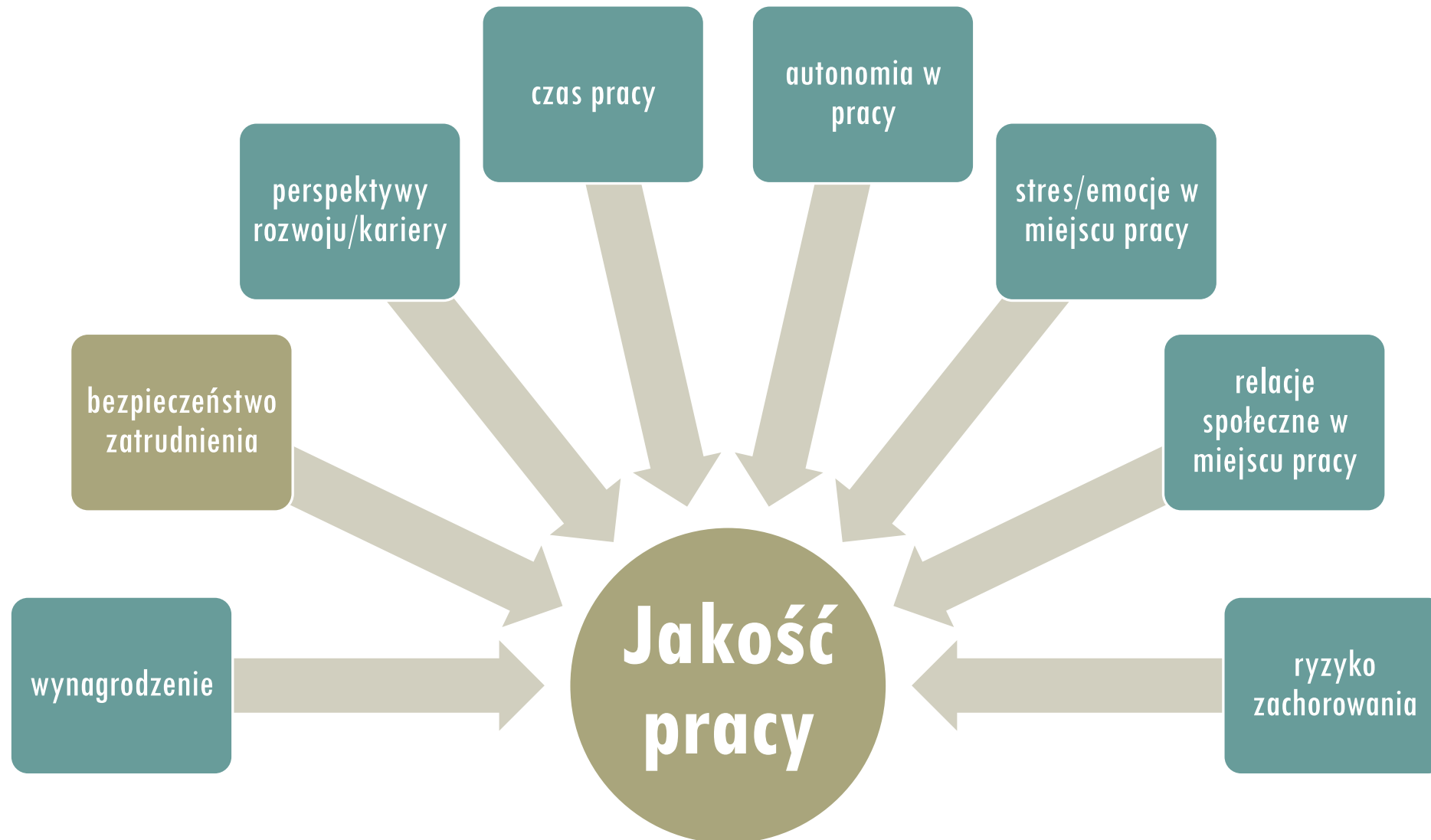


PODSTAWOWE STATYSTYKI

**Relacja pensji lekarzy i pielęgniarek do średniej krajowej
2016-2022**



JAKOŚĆ MIEJSCA PRACY W OCHRONIE ZDROWIA



JAKOŚĆ MIEJSC PRACY W KRYZYSIE: PANDEMIA I WIELOKRYZYS

Pandemia

Poczucie chaosu organizacyjnego (szczególnie dotkliwe w mniejszych placówkach)

Braki materiałowe (również różnice między dużymi i mniejszymi ośrodkami)

Wsparcie w ograniczonym zakresie (istotna rola samodzielnego radzenia sobie z niedoborami, stresem, uzupełnianiem wiedzy oraz wsparcie społeczne)

Zatrzymane (bądź silnie ograniczone) procesy kształcenia (szczególnie w przypadku lekarzy)

Dodatki covidowe – pozytywnie oceniane, ale problemy z niejasnymi procedurami przyznawania i wypłat

JAKOŚĆ MIEJSC PRACY W KRYZYSIE: PANDEMIA I WIELOKRYZYS

Pandemia

Zmiany w czasie pracy związane z reorganizacją oddziałów, tworzeniem oddziałów covidowych, natężeniem liczby pacjentów, ryzykiem zachorowania

Doświadczanie silnego stresu w sytuacji ryzyka zachorowania

Zwiększenie autonomii pracowniczej w kontekście organizacji miejsca pracy (m.in. wzmocnienie roli pielęgniarek)

Oslabienie relacji z pacjentami (środki ochrony osobistej, swoiste zerwanie kontraktu społecznego przy postawach antyszczepionkowych)

Dyskurs heroizmu vs poczucie braku uznania w dalszych falach pandemii

JAKOŚĆ MIEJSC PRACY W KRYZYSIE: PANDEMIA I WIELOKRYZYS

Ukraina

Pojawienie się rosnącej liczby pacjentów z Ukrainy – kłopoty komunikacyjne

Lekarze i pielęgniarki z innych krajów (nie tylko z Ukrainy) to z jednej strony uzupełnieni braków kadrowych, z drugiej badani raportują różnice w wykształceniu i podejściu do pacjenta

Zwiększenie kosztów życia

Silniejsza presja na internalizację wzorca pracy w wielu miejscach na raz, w celu zwiększenia przychodów

ZASOBY I SPOSOBY RADZENIA SOBIE Z KRYZYSEM

Dominacja praktyk normalizacyjnych w wymiarze:

Indywidualnym: przede wszystkim lekarze

Zbiorowym: perspektywa zespołów pracowniczych (pojawienie się autonomii w ramach współorganizowania oddziałów covidowych)

Występowania praktyk kontestacyjnych w wymiarze:

Indywidualnym: skupienie się na równowadze między życiem i pracą?

Zbiorowym: organizacja Białego Miasteczka 2.0 przez OZZPiP oraz OZZL (ze wsparciem innych organizacji związkowych)

REKOMENDACJE: PAŃSTWO

Ogólna rekomendacja

Zwiększenie nakładów finansowych i uzupełnienie braków kadrowych, szczególnie w kontekście wyrównywania dostępu do usług medycznych między centrami a peryferiami

Pandemia

Bilans pandemii w ochronie zdrowia w wymiarze kadrowym, proceduralnym, instytucjonalnym

Zmniejszenie różnic między większymi i mniejszymi ośrodkami poprzez stworzenie zaplecza materiałowego (środki ochrony osobistej, zbudowanie zaplecza technologicznego) na bazie doświadczeń z okresu 2020-2022 łatwo dostępnego na terenie wszystkich województw

Ukraina

Wsparcie dla przyjmujących jednostek OZ i dla wchodzących do systemu pracowników ukraińskich (i z innych krajów), w celu zmniejszenia dystansu kompetencyjnego i kulturowego (komunikacja jako kluczowe pole)

REKOMENDACJE: PRACODAWCY (POZIOM ZARZĄDCZY)

Ogólne zalecenie

Demokratyzacja stosunków pracy poprzez poszerzenie pól do dyskusji z pracownikami (w tym związkami zawodowymi)

Pandemia

Bilans pandemii na poziomie wojewódzkim: zebranie dobrych praktyk z poziomu mikro (konkretne miejsca pracy) i mezzo (poziom lokalny)

- Oddziały filtrujące
- Lokalne zasoby materiałowe
- Opis podstawowych procedur

Przygotowanie planów działania na poziomie lokalnym na ewentualność pojawienia się zagrożenia epidemiologicznego

Zapewnienie dostępu do stałego wsparcia psychologicznego dla pracowników liniowych (zarówno w przypadku zawodów medycznych jak i niemedycezych)

REKOMENDACJE: ZWIĄZKI ZAWODOWE

Ogólne zalecenia

Starania na rzecz pogłębienia współpracy międzyzwiązkowej

Starania na rzecz pogłębienia solidarności międzybranżowej

Dostosowanie przekazu komunikacyjnego do wchodzących do zawodu kadr

Współpraca z kadrą zarządzającą, samorządem zawodowym i władzami państwowymi w zakresie odbudowy prestiżu zawodów medycznych

Pandemia

Stała obecność w miejscach pracy w warunkach kryzysowych

Ukraina

Zaadresowanie oferty związkowej do migrujących do Polski pracowników