

# Propozycja postulatów Polskiej Unii Szpitali Klinicznych Dyskusja

dr hab. med. Szczepan Cofta



Polska Unia Szpitali  
Klinicznych



# Postulaty PUSK geneza

- ▶ W związku z obserwowanym w ostatnich miesiącach rosnącym naporem oczekiwań płacowych ze strony personelu medycznego zatrudnionego w szpitalach klinicznych, min. powodowanych przez stosowanie doraźnych regulacji płac w stosunku do wybranych grup zawodów medycznych, a także przy jednoczesnym braku zwiększenia finansowania, **konieczne jest podjęcie działań zmierzających do przeformułowania założeń systemowych sposobów wynagradzania w szpitalach całego kraju.**



# Postulaty PUSK- geneza

- ▶ Oprócz - jak się wydaje - oczywistej konieczności interwencji ze strony państwa w kwestie zachowania równowagi płacowej szpitali (ze względu na stosowane już wcześniej interwencje), **konieczne jest również podjęcie pilnych działań korygujących założenia do tzw. ustawy sieciowej po roku jej funkcjonowania.**
- ▶ Obecna sytuacja finansowa wielu placówek akademickich pozwala stwierdzić, iż wprowadzenie **korekt do systemu**, a także jego **uporządkowanie jest warunkiem koniecznym zachowania stabilności finansowej polskich szpitali**, a w konsekwencji jest niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców kraju.



# Postulaty

1. Pilne podjęcie prac w celu usystematyzowania zmian w systemie wynagrodzeń zawodów medycznych oraz administracji.
2. Przekazanie odpowiednich środków finansowych desygnowanych na realizację założeń zawartych w piętrzących się aktach prawnych odnoszących się do płac w sektorze ochrony zdrowia, które pomimo wprowadzania podwyżek nie gwarantują ich finansowania. Jest to postulat niezbędny do realizacji w celu nie pogarszania kondycji finansowej szpitali klinicznych.
3. Refleksja nad ciężącym na administracji szpitali jarzmiem szczegółowego raportowania udzielanych świadczeń, zminimalizowanie do minimum danych koniecznych do przekazania płatnikowi.
4. Zmiana okresu rozliczeniowego w sposób umożliwiający zaplanowanie realizacji świadczeń w dłuższej perspektywie - postulowane wydłużenie okresu rozliczeniowego do 12 miesięcy.



# Postulaty

5. Podjęcie pilnych prac w celu wypracowania wymogów sanitarno-epidemiologicznych, które z jednej strony zapewniałyby bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a z drugiej zaś nie nakładały na szpitale nierealnych do realizacji modyfikacji, które spowodują likwidację dostępnej bazy łóżkowej skutkującą zagrożeniem bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów, przy jednoczesnym przeznaczeniu dodatkowych środków na realizację niezbędnych inwestycji remontowo-budowlanych.
6. Podjęcie prac nad rozszerzeniem katalogu świadczeń, które należałoby wyodrębnić z ryczału sieciowego przekazywanego przez płatnika świadczeń. Roczne doświadczenia działalności szpitali w sieci pokazują, iż modyfikacja założeń jest konieczna.
7. Uwzględnienie podwyższenia wyceny świadczeń w stosunku do szpitali klinicznych z uwagi na dźwiganie przez te placówki odpowiedzialności za wykształcenie dodatkowej liczby kadry medycznej przy jednoczesnym niezwiększaniu bazy dydaktycznej szpitali.



Polska Unia Szpitali  
Klinicznych

Zapraszamy do dyskusji