



UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM

Przewycięzanie deficytu zasobów pracy dla sektora zdrowotnego: kadry medyczne i pozamedyczne

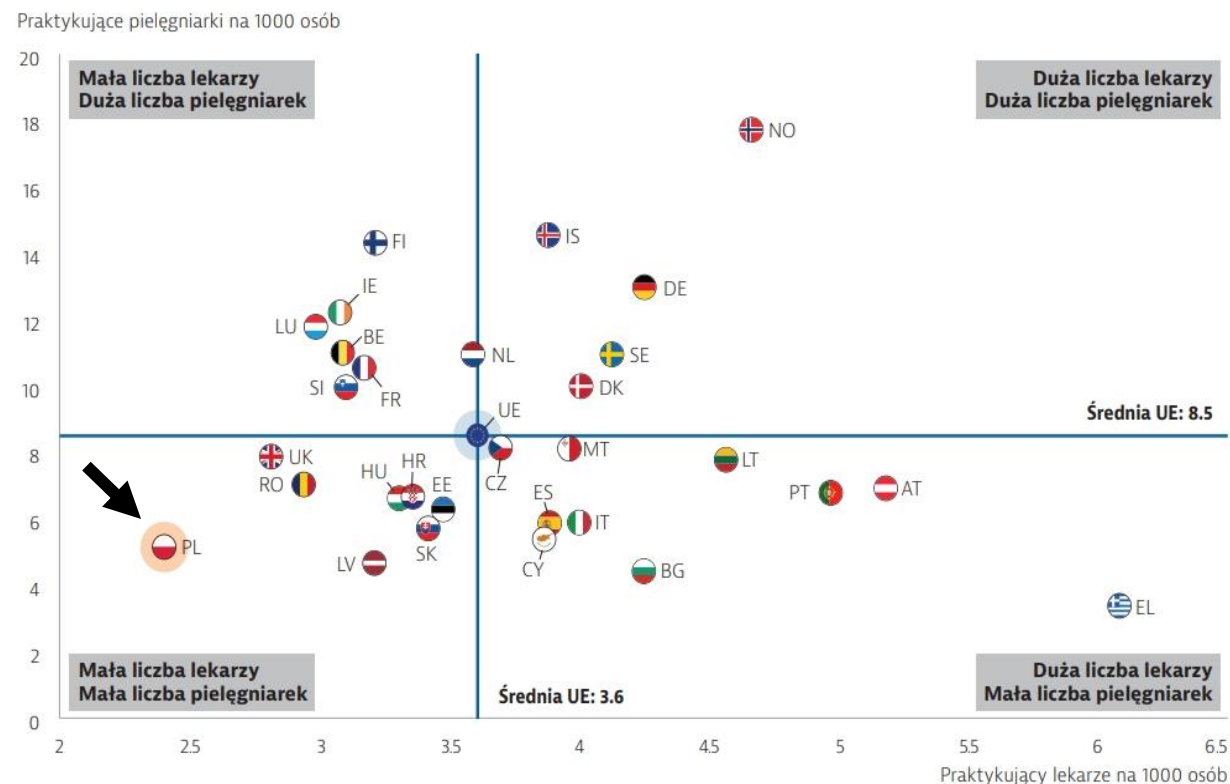
Jakie główne problemy ujawniła pandemia Covid-19?

dr Alicja Domagała

15 kwietnia 2021 r.

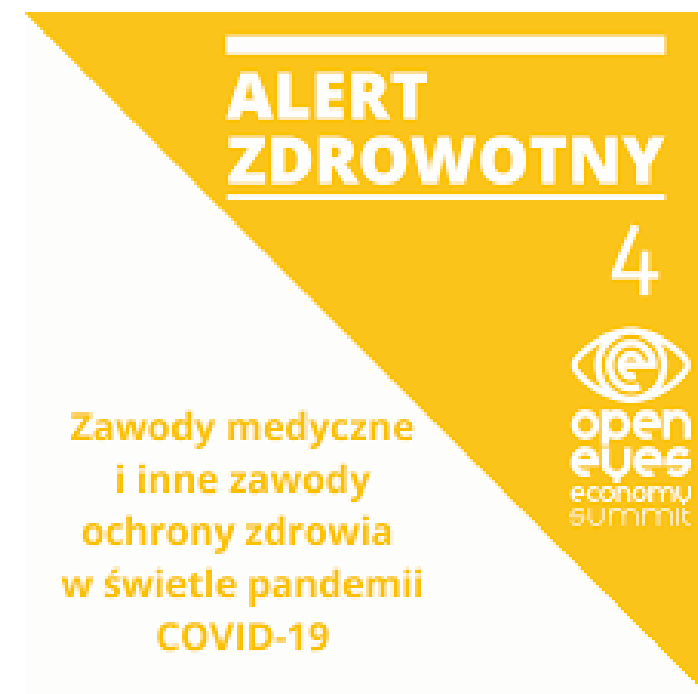
Sytuacja polskich kadr medycznych

- **2,4 lekarzy/1000** mieszkańców (średnia OECD **3,5/1000**)
- **5,1 pielęgniarek/1000** mieszkańców (średnia OECD **8,8/1000**)
- 72% szpitali raportuje niedobory **pielęgniarek**, 68% - braki **lekarzy**
- **Niekorzystna struktura wiekowa**, wzrost udziału osób w wieku emerytalnym, brak zastępowalności pokoleń
 - Średni wiek lekarza - 50,2 lata a lekarza specjalisty powyżej 54 lata
 - Średni wiek pielęgniarki - 52,6 lata; położnej - 50,4 lata.
- Nadmierne **obciążenie pracą** i praca w kilku miejscach: ok. 70% lekarzy i ok. 40% pielęgniarek pracuje w więcej niż jednej placówce.
- Niesatysfakcjonujący **poziom wynagrodzenia**.
- **Migracja zawodowa** (ponad 18 tys. polskich medyków potwierdziło swoje kwalifikacje w innych krajach Unii Europejskiej i UK: głównie lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, dentyści, położne).



Jakie główne problemy ujawniła pandemia?

- **Niedobory** kadr medycznych w poszczególnych grupach zawodów;
- **Wieloetatowość** i praca w kilku miejscach/**nadmierne obciążenie** pracą;
- Brak **właściwej koordynacji działań**;
- Problemy z **przepływem informacji**;
- Niedobory **środków ochrony osobistej**;
- **Brak środków finansowych** za dodatkową pracę;
- **Brak zaufania społecznego**: badanie w 26 krajach nt. poziomu zaufania do różnych źródeł informacji o Covid-19 pokazuje, że we wszystkich krajach – z **wyjątkiem Polski** - personel medyczny ma największe zaufanie jako źródło informacji o Covid-19 (ok. 80%)
- Brak należytego **wsparcia psychologicznego** dla kadr walczących z pandemią.



Grupy pracowników o szczególnym znaczeniu w okresie pandemii

- 1. Diagnostycy laboratoryjni:** niedoceniana rola zawodu, wynagrodzenia na najniższym poziomie wśród zawodów medycznych, nieskuteczne próby mające na celu polepszenia warunków płacowych.
- 2. Pracownicy inspekcji sanitarnej:** bardzo ważna grupa, niedoceniana i niedoinwestowana, wymagająca reorganizacji pracy i wdrożenia rozwiązań informatycznych, potrzebne kompetencje cyfrowe.
- 3. Personel placówek opieki długoterminowej:** szczególne warunki pracy, poważne braki kadr medycznych, opiekuńczych i socjalnych, konieczne kampanie społeczne zachęcające do pracy w tych obszarach, trwa aktywna rekrutacja polskich kadr do placówek opiekuńczych w innych krajach.
- 4. Specjaliści zdrowia publicznego:** interdyscyplinarny zakres kompetencji, dobre przygotowanie do działania w różnych podmiotach systemu (koordynacja), brak formalnego uregulowania kwestii zatrudnienia i wykazu stanowisk.



Kluczowe wyzwania/metody przezwyciężenia kryzysu

ROK 2018:

- **Rzetelne analizy:** planowanie kształcenia, prognozowanie zatrudniania.
- **Zdefiniowanie polityki migracyjnej** (emigracyjnej i imigracyjnej).
- Wprowadzenie **kadr okołomedycznych** (w tym koordynatorów), usprawnienie pracy i obciążenia kadr medycznych.
- Uporządkowanie **polityki wynagradzania i awansowania**.
- Zwiększenie **miejsc kształcenia** na kierunkach medycznych i **miejsc specjalizacyjnych**.

ROK 2021: aktualne wszystkie wyzwania rekomendowane w 2018 r., ponadto:

- Równolegle ze wzrostem podaży kadr, **modyfikacja ról i zawodów dostępnych** w systemie celem poprawy efektywności i wykorzystania potencjału.
- **Poprawa warunków pracy i płacy w publicznym sektorze** ochrony zdrowia celem przeciwdziałania migracjom i odchodzeniu z zawodu.
- **Rozwój kompetencji cyfrowych** pracowników sektora ochrony zdrowia (kliniczne, administracyjne).