

Szanowny Panie Ministrze,

Z głębokim i frustrującym niepokojem obserwujemy obecne wydarzenia związane z wynagradzaniem pracowników w naszych szpitalach. Od ponad półtora roku, wszyscy pracownicy zatrudnieni w szpitalach, zarówno personel medyczny, jak i niemedyczny - toczą nieustanną walkę w warunkach wysokiego ryzyka, jakie spowodowała epidemia COVID-19. Niestety z ogromnym żalem przyjmujemy aktualnie podejmowane działania jako przejaw dyskryminacji wobec pracowników niemedycznych, tzw. „szarego personelu”.

Szpital to nie tylko personel medyczny złożony z lekarzy, pielęgniarek, położnych, fizjoterapeutów, techników elektroradiologii, techników farmacji, czy laborantów, którzy wspaniale walczą o życie każdego pacjenta, ale również personel niemedyczny - referenci, statystycy, sekretarki i rejestratorzy medyczne, pracownicy kadr, pracownicy księgowości, zaopatrzenie, sprzątaczkę, salowe, pomoc laboratoryjna, pracownicy centralnej sterylizacji, informatycy oraz obsługa techniczna (np. tlenowicze, mechanicy, konserwatorzy sprzętu medycznego, elektrycy, dyspozytorzy-elektrycy i wiele innych specjalności), które realizują szereg koniecznych zadań administracyjnych technicznych, tak aby szpital funkcjonował prawidłowo i zgodnie z literą prawa.

Pracownicy administracji rozliczają zakontraktowane świadczenia medyczne, dbają o właściwy obieg dokumentacji medycznej, rejestrowanie pacjentów, udzielanie wszelkich informacji związanych z obsługą świadczeń medycznych w danej placówce, zapewniają obsługę i zaplecze techniczne oraz wykonują wiele innych istotnych zadań niezbędnych do prawidłowego administracyjno - technicznego funkcjonowania Szpitala.

Ta bolesna dla nas rzeczywistość, pogłębia kolejnymi krzywdzącymi nas decyzjami, to efekt wieloletnich, systemowych zaniedbań, w których szeroka niemedyczna grupa pracowników szpitali, przy zmianach w wynagradzaniu, jest pomijana.

Od kilku dekad wynagrodzenia w „szarej strefie „, to płaca minimalna, bez premii i dodatków, która zupełnie nie jest adekwatna do zwiększającego się zakresu zadań i odpowiedzialnego realizowania obowiązków. Świadomość ważności pracy i poczucie odpowiedzialnego realizowania obowiązków w obecnej, wyjątkowej sytuacji oraz uwzględnienie przy podnoszeniu wynagrodzeń tylko personelu medycznego z pominięciem personelu – niemedycznego.

Gdyby nie praca, pracowników administracyjnych technicznych, to wiele o tych zadań nie byłoby realizowanych i funkcjonowanie szpitali byłoby utrudnione lub niemożliwe np. nie rozliczono by świadczeń medycznych w zakresie choroby zakaźne oraz stany nadzwyczajne a szpitale zostałyby bez środków finansowych przeznaczonych na ten cel jako usługi nielimitowane, a tym samym pracownicy nie otrzymaliby wynagrodzenia za pracę.

Szara strefa pracuje i działa dla dobra Szpitali, wszystkich pacjentów i każdego pracownika, dlatego oczekuję, aby nasz docenić także w aspekcie finansowym to skłócone przez rząd środowisko pracowników służby zdrowia. Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dodatku finansowego z Ministerstwa Zdrowia dla pracowników wszystkich grup

niemedycznych pracujących w szpitalach w okresie epidemii oraz u pracowników niemedycznych w ustawie dotyczącej wynagrodzenia w służbie zdrowia. Nie można dzielić ludzi na lepszych i gorszych, bo pracownicy Szpitala to zespół pracowników medycznych i niemedycznych, z przypisaną ważną i zależną od siebie rolą w pracy zawodowej. Z uwagi, iż ustawa powoduje otwarcie katalogu kryteriów dyskryminujących w zakresie warunków zatrudniania w służbie zdrowia oraz narusza kodeks pracy w myśl art.18 3A par.1

Akt prawny U S TAWY z dnia 28 maja 2021 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw powinien zostać zmieniony i uzupełniony o pracowników administracji, pracowników technicznych oraz obsługi a środki na ten cel dla w/w pracowników powinny być dedykowane przez rząd i przekazane z Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia do Oddziałów Wojewódzkich NFZ.