

Novice.Dnevnik.si Zaposlitve in kariera/Aktualno

Neenakopravnost plačil v zdravstvu pri zagotavljanju 24-urnega dežurstva

Aktualno - sobota, 29.01.2011

Tekst: primarij Matija Cevc, dr. med., predsednik Sindikatov v zdravstvu Slovenije Pergam

Organizacija zdravstva v Sloveniji je pred velikimi izzivi, razlog za potrebne spremembe na tem področju pa so finančne težave zdravstvene blagajne in iskanje večje učinkovitosti v zdravstvu. Zanimivo je, da se resorno ministrstvo dveh aktualnih problemov, to sta organizacija neprekinjenega zdravstvenega varstva (NZV) in združevanje porodnišnic, loteva diametralno nasprotno, kljub temu da gre v obeh primerih za občutljivo problematiko, ki terja analitične podlage, strokovno presojo in podporo tistih, na katere se spremembe nanašajo.



Primarij Matija Cevc, dr. med., predsednik Sindikatov v zdravstvu Slovenije Pergam: »Sindikati v zdravstvu Slovenije Pergam smo bili prvi, ki smo že v času pogajanj in tudi takoj po uveljavitvi novega plačnega sistema opozorili na problematiko enakega plačila za enako delo v primeru srednjih medicinskih sester. Prav tako smo poleg Fidesa v državnem zboru edini nasprotovali spremembi plačila dežurstev iz razlogov, ki se danes kažejo kot ključna težava – to je vzpostavljanje neenakosti med zaposlenimi, ki zagotavljajo storitve 24 ur na dan, in odsotnosti analitične podlage, ki bi omogočila doseganje namena spremembe in konsistentnost predlaganih ukrepov.«

Predlog načrta združevanja porodnišnic je kljub dejstvu, da še ne gre za sprejetje dejanskih ukrepov, in kljub pozitivnemu mnenju stroke naletel na oster odziv civilne družbe. A pred odločitvijo o konkretnih ukrepih se vseeno napovedujejo dodatne analize, zbiranje podatkov, ovrednotenje finančnih posledic in možnih prihrankov iz naslova takšnega združevanja, ki naj bi pomenilo racionalizacijo in večjo učinkovitost na področju porodništva in sprejetje dokončnih odločitev šele po pridobitvi teh podatkov.

Vprašanje NZV se je v sodelovanju z ministrstvom za javno upravo reševalo popolnoma nasprotno. Tako je bila v prvi polovici leta 2010 kljub nasprotovanju sindikatov sprejeta sprememba zakona o sistemu plač v javnem sektorju, ki je za vse, ki opravljajo dežurstvo (to je ena temeljnih oblik dela za zagotavljanje NZV), drastično znižala plačilo za delo v času dežurstva, kljub temu da je plačilo za delo sicer predmet kolektivne pogodbe. To je bilo storjeno ne samo brez soglasja sindikatov, ampak tudi brez kakršnih koli analiz o tem, kakšno sploh je stanje v zdravstvenih zavodih, kakšna je organizacija dela, brez standardov in normativov za opravljanje zdravstvene dejavnosti, brez podatkov o kadrovski strukturi in obremenjenosti kadra v času dežurstva. Šele proti koncu leta 2010 so se nekateri podatki začeli zbirati, a tudi takrat brez metodologije oziroma z merili, ki so preveč splošna za to, da bi zagotovili enoten pristop k organiziranju NZV.

Tako zavodi dejansko povsem različno pristopajo k organizaciji NZV in še danes ne vedo natančno, kako bodo obračunane plače za ta čas. To pa bo razgalilo tudi ključno težavo spremenjenega plačevanja dežurstva, to je neenak položaj zaposlenih, ki bodo v različno organiziranem delovnem procesu kljub primerljivi obremenitvi bistveno različno plačani za svoje delo. Prav ironično je, da se vnovič uvaja neenakost v plačevanju primerljivih del, saj je bil ključni razlog, ki je pripeljal do plačne reforme v javnem sektorju, odprava plačnih neenakosti. To je tudi jedro spora pri reševanju nekaterih najbolj bolečih anomalij novega plačnega sistema, če izpostavim zgolj problem srednjih medicinskih sester, ki opravljajo delo diplomiranih medicinskih sester, a za to delo niso ustrezno plačane. Sistem dežurstev je tudi sistemsko in pravno problematičen, saj predvideva opravljanje dežurstev na delovnih mestih, za katere sicer zaposleni nimajo sklenjenih pogodb o zaposlitvi, da ne omenjam večno prisotne problematike obsega nadurnega dela ob pritiskih na zmanjševanje števila zaposlenih v javnem sektorju, brez standardov in normativov za to področje.

Sindikati v zdravstvu Slovenije Pergam smo bili prvi, ki smo že v času pogajanj in tudi takoj po uveljavitvi novega plačnega sistema opozorili na problematiko enakega plačila za enako delo v primeru srednjih medicinskih sester. Prav tako smo poleg Fidesa v državnem zboru edini nasprotovali spremembi plačila dežurstev iz razlogov, ki se danes kažejo kot ključna težava - to je vzpostavljanje neenakosti med zaposlenimi, ki zagotavljajo storitve 24 ur na dan, in odsotnosti analitične podlage, ki bi omogočila doseganje namena spremembe in konsistentnost predlaganih ukrepov. To nas je vodilo tudi k temu, da nismo podpisali sporazuma med ministrstvom za zdravje in sindikati o zagotavljanju NZV.

Veseli nas, da je tudi Syndikat delavcev v zdravstveni negi, kljub začetnemu nasprotovanju stališču Sindikatov v zdravstvu Slovenije Pergam o nujnosti spoštovanja načela enakega plačila za enako delo v primeru problematike srednjih medicinskih sester, ki opravljajo delo diplomiranih medicinskih sester, in kljub njihovem podpisu sporazuma med ministrstvom za zdravje in sindikatom delavcev v zdravstveni negi ter Sindikatom zdravstva in socialnega varstva Slovenije glede zagotavljanja NZV spoznal, da je treba zagotoviti enakopravno obravnavo vseh zaposlenih v zdravstvu. Vsekakor bi podpora našim predlogom in prizadevanjem v zgodnejši fazi pripomogla k hitrejši in pravični rešitvi odprtih težav, a ta sprememba stališča vendarle nakazuje možnost, da bodo s skupnimi močmi vsaj v prihodnje ti cilji lažje dosegljivi.

PRIPRAVA

[Prijavite napako v članku](#)

Komentarji

Copyright 2010 Dnevnik d.d.