

# **Nutné změny v odměňování nemocničních lékařů**

Dana Kracíková  
Oblastní nemocnice Jičín a.s.  
Praha, 13. prosince 2006





Oblastní nemocnice Jičín a.s.

Detašované pracoviště: nemocnice

Nový Bydžov, fúze v roce 2004

- 800 zaměstnanců , z toho 106 lékařů
- 541 lůžek, z toho 395 akutních lůžek  
146 následných lůžek
- počet oddělení včetně komplementu:20
- roční obrat : 470 mil. Kč
- hospodářský výsledek r. 2005 : +400  
tis. Kč
- průměrná mzda lékaře rok 1-9/ 2006 :  
39 300,- Kč
- lékaře se specializovanou způsobilostí :  
48 340,- Kč



## **Nejvýznamnější změny v odměňování lékařů a organizaci práce v ON Jičín a.s. v letech 2001- 2006**

Novela zákoníku práce platná od 1.1. 2001

Maximální počet přesčasových hodin : 416

Maximální počet pohotovostí: 400

Do roku 2000 – přesčasy a pohotovosti – až 1 700 hodin/lékaře/rok

Organizační změny v ON Jičín a.s. od 1.1. 2001

- posun začátku ÚPS na 19. hodinu
- postupné nástupy lékařů do práce
- čerpání náhradního volna
- ÚPS spojená pro více oddělení
- pohotovost mimo pracoviště

# Výsledek:

ÚPS zajišťuje pro nemocnici Jičín i Nový Bydžov celkem 9 lékařů

- dodrženy limity dle zákoníku práce
- změny v organizaci práce
- zvýšení příjmů lékařů
- více volného času lékařů (náhradní volna)

# Rok 2004 - přechod z příspěvkové organizace na akciovou společnost

Přechod v odměňování ze zákona 143/1992 Sb. v platném znění na zákon 1/1992 Sb. v platném znění

3 měsíce souběžné zpracování mezd podle obou zákonů

Cíle shodné v nemocnicích Královéhradeckého kraje:

- nesmí dojít k poklesu mzdy
- preferovat nejkvalifikovanější lékaře
- odstranit neúměrnou finanční závislost na ÚPS zvýšením tarifních mezd
- zvýšení osobních příplatků k celkové mzdě- zvýšení motivace

Výsledek: meziroční zvýšení průměrné mzdy lékaře o 5%

# Nový zákoník práce od 1.1. 2007

Největší problém: kategorie pohotovost na pracovišti zrušena  
snížení počtu hodin ÚPS na polovinu

Možná řešení:

- Zavedení směnného provozu – v ON Jičín a.s. nereálné :
  - \* vyžadovalo by přijetí dalších lékařů, kteří na trhu práce nejsou k dispozici
  - \* výrazné zvýšení objemu mzdových prostředků bez odpovídajícího finančního krytí
- Další redukce ÚPS – nemožné, nebyly by splněny požadavky zdravotních pojišťoven
- Zapojení privátních lékařů – nereálné , není zájem
- Dohody o pracovní činnosti na výkon ÚPS – jiná činnost odlišná od běžné pracovní činnosti

# Možná rizika dohod o pracovní činnosti

- budou akceptovány inspektorátem práce?
- snížení možnosti čerpání náhradního volna
- teoretická možnost vyšší časové zátěže lékařů oproti stávajícímu stavu



# Výše mzdy za ÚPS

- Zákoník práce – přítomnost na pracovišti = výkon práce
- Požadavek lékařů na zvýšení mzdy za ÚPS je legitimní , ale musí být v souladu s finančními možnostmi nemocnice!!!
- Návrh řešení v ON Jičín a.s. (obdobně i v ostatních nemocnicích Královéhradeckého kraje):
  - \*kombinace přesčasových hodin placených dle ZP s dohodami o pracovní činnosti
  - \*nárůst stávající hodinové sazby za ÚPS v dohodách o pracovní činnosti o 25%
  - \*další posun začátku výkonu ÚPS
  - \*čerpání náhradního volna

Řešení dohodami o pracovní činnosti není ideální, ale jeví se jako schůdné

# **JEDINÉ SPRÁVNÉ ŘEŠENÍ VEDOUcí KE SPOKOJENOSTI LÉKAŘŮ I PACIENTŮ:**

Zásadní reforma zdravotnictví – restrukturalizace nemocnic, změny financování, zavedení rozhodovací i finanční spoluúčasti pacienta...



Děkuji za pozornost