

UCHWAŁA NR 11/2025

Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Łódzkiego

z dnia 20 listopada 2025 r.

w sprawie przyjęcia stanowiska nr 5/2025 Wojewódzkiej Rady Dialogu

Społecznego Województwa Łódzkiego z dnia 20 listopada 2025 r.

w sprawie przeciwdziałania agresji wobec pracowników ochrony zdrowia

Na podstawie art. 47 ust. 5 i art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2232 i 1608; z 2020 r. poz. 568 i 2157; z 2021 r. poz. 2445; z 2022 r. poz. 2666, z 2023 r. poz. 1586 i 1723, z 2025 r. poz. 39), uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się stanowisko nr 5/2025 Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Łódzkiego z dnia 20 listopada 2025 r. w sprawie przeciwdziałania agresji wobec pracowników ochrony zdrowia.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący

Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego

Województwa Łódzkiego

Krzysztof T. Borkowski

STANOWISKO NR 5/2025
WOJEWÓDZKIEJ RADY DIALOGU SPOŁECZNEGO
WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO
z dnia 20 listopada 2025 r.

w sprawie przeciwdziałania agresji wobec pracowników ochrony zdrowia

Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego Województwa Łódzkiego **apeluje o podjęcie pilnych działań zmierzających do przeciwdziałania agresji wobec pracowników ochrony zdrowia.**

Przedmiotowe zadanie powinno stać się jednym z priorytetowych zagadnień dla władz zarówno lokalnych, jak i państwowych.

Agresja i przemoc w przestrzeni publicznej stały się coraz częstszym zjawiskiem w ostatnich latach w Polsce, niestety też coraz częściej społecznie akceptowanym. Przekłada się to również na wzrost zachowań agresywnych wobec pracowników ochrony zdrowia. Spotykają się oni z agresją w zasadzie na co dzień. Są to nie tylko ataki fizyczne – które niestety zdarzają się coraz częściej, ale agresja przybiera bardzo często formę słowną, poprzez używanie wobec medyków sformułowań wulgarnych, uważanych powszechnie za obelżywe.

W pierwszej kolejności konieczna jest **rzetelna analiza przyczyn nagłego wzrostu agresji wobec pracowników ochrony zdrowia.**

Wieloletnie zaniedbania w zakresie edukacji zdrowotnej społeczeństwa, oszczędności i braki kadrowe w systemie ochrony zdrowia wpływają bezpośrednio na często nierealne oczekiwania i postawy pacjentów oraz ich rodzin wobec pracowników ochrony zdrowia, przybierające coraz częściej formy agresywne.

Zbyt mała obsada, powiązana ze **wzrostem zakresu obowiązków** często powoduje sytuacje, w których personel medyczny sprawuje opiekę nad pacjentami na granicy sił, przy jednoczesnym rosnącym niezadowoleniu pacjentów, którym po prostu nie można poświęcić dostatecznej ilości czasu. Zbyt mała obsada utrudnia również bezpośrednią obronę przed fizyczną agresją. Większa liczba personelu - to większe wsparcie.

Postulujemy o podjęcie pilnych działań zmierzających do **zwiększenia obsady pracowników medycznych**, w tym przestrzegania i egzekwowania norm zatrudnienia z zapisem o zakazie pełnienia pojedynczych dyżurów w oddziałach szpitalnych dla polepszenia opieki, zwłaszcza pielęgniarskiej, nad pacjentami, co jednocześnie zwiększyłoby poziom bezpieczeństwa personelu.

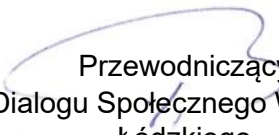
Uważamy także za konieczne podjęcie działań zmierzających do **zmiany nastawienia społeczeństwa do osób wykonujących zawody medyczne.**

Postulujemy o **przeprowadzenie kampanii społecznej, której celem będzie uświadamianie rzeczywistej pracy świadczonej przez medyków.** Wielokrotnie to właśnie szeroko zakrojone kampanie skutecznie promowały pozytywne wzorce, zachowania i kształtowały świadomość społeczną.

Kolejnym zagadnieniem istotnym w **przeciwdziałaniu agresji wobec pracowników ochrony zdrowia** jest podjęcie pilnych działań w zakresie środków **bezpośredniej ochrony medyków przed agresją.**

Uważamy, że w tym przedmiocie pewne rozwiązania mogą być wprowadzone już w najbliższym czasie. Chodzi o stworzenie **systemu bezpośredniej komunikacji podmiotów leczniczych z Policją.** Każdy podmiot leczniczy powinien mieć możliwość bezpośredniego zgłoszenia interwencji – przy jednoczesnej gwarancji, że interwencja ta będzie traktowana **priorytetowo.**

Wnioskujemy też o **umożliwienie personelowi medycznemu uzyskania stałego podnoszenia umiejętności bezpośredniej obrony przed agresją**. W przypadku ataku fizycznego, umiejętność samoobrony pomoże zapewnić bezpieczeństwo ratownikom medycznym, pielęgniarcom, lekarzom. Szkolenia praktyczne, na których personel medyczny pozna przynajmniej podstawy samoobrony, powinny być organizowane lub finansowane przez podmioty lecznicze; zatem zasadnym jest wprowadzenie przynajmniej podstaw samoobrony do toku kształcenia personelu medycznego.


Przewodniczący
Rady Dialogu Społecznego Województwa
Łódzkiego

Krzysztof T. Borkowski

Stanowisko otrzymują:

1. Karol Nawrocki Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej
2. Donald Tusk Prezes Rady Ministrów
3. Włodzimierz Czarzasty Marszałek Sejmu RP
4. Małgorzata Kidawa-Błońska Marszałek Senatu RP
5. Jolanta Sobierańska-Grenda Minister Zdrowia
6. Waldemar Żurek Minister Sprawiedliwości
7. Marcin Kierwiński Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji
8. Jan Klimek Przewodniczący Rady Dialogu Społecznego