



MINISTERSTWO
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Elżbieta Bojanowska

Podsekretarz Stanu

DPS.V.5111.5.49.2016.MZ

DP
PODSEKRETARZ
w Ministerstwie Zdrowia Warszawa, dnia 01 kwietnia 2016 r.

Marek Tombariewicz
05 KWI. 2016

MINISTERSTWO ZDROWIA

2016 -04- 05

WPLYNEŁO

Dep. Zał.

SEKRETARIAT
PODSEKRETARZA STANU
Marka Tombariewicz

2016 -04- 05

WPLYNEŁO

Poz. nr *524564* Pan

Karol Młynarczyk
Wicewojewoda Łódzki



RPW/44496/2016 P
Data: 2016-04-05
ID: 00890201122382

Szanowny

Panie

W nawiązaniu do pisma z dnia 2 marca, znak PS-III.940.1.2016 w sprawie sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, uprzejmie informuję, że zagadnienie to było również przedmiotem spotkania przedstawicieli Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych z przedstawicielami kierownictwa tutejszego resortu, które odbyło się w dniu 3 marca br.

Spotkanie dotyczyło problemów pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, przede wszystkim niskiego poziomu wynagrodzeń tej grupy pracowników, w kontekście płac pielęgniarek zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia, a zwłaszcza podwyżek wynagrodzeń pielęgniarek gwarantowanych na mocy porozumienia podpisanego w dniu 23 września 2015 r. między Ministerstwem Zdrowia wraz z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych. Przedmiotem dyskusji były również trudne warunki pracy pielęgniarek zatrudnionych w tych jednostkach – przedstawione na przykładzie Centrum Rehabilitacyjno - Opiekuńczym - Domu Pomocy Społecznej przy ul. Przybyszewskiego 255/267 w Łodzi. W związku z powyższymi sygnałami w dniu 16 marca wystosowany został apel do wszystkich wojewodów o zwiększenie nadzoru w trakcie przeprowadzanych kontroli nad standardem usług świadczonych w domach pomocy społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem usług pielęgniarskich.

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej zdaje sobie sprawę z dużej odpowiedzialności i wielu trudności do pokonania, jakie wiążą się z pracą wszystkich pracowników – nie tylko pielęgniarek, zatrudnionych w domach pomocy społecznej.

Należy jednak zauważyć, że w sytuacji, w której dom pomocy społecznej decyduje się na świadczenie usług pielęgniarских, a co za tym idzie na zatrudnianie w swojej strukturze pielęgniarek, stają się one pracownikami samorządowymi i podobnie jak pozostali pracownicy podlegają przepisom ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1202, ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786).

Jednocześnie informuję, że obowiązujące przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2015 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618) dają możliwość wydzielenia - w ramach struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego – jednostki organizacyjnej w celu świadczenia usług zdrowotnych np. na terenie domu pomocy społecznej. Niestety w praktyce takie działania nie są podejmowane przez podmioty lecznicze, mimo że wzrosły środki przeznaczone na świadczenia opieki zdrowotnej dla mieszkańców dps. Na podstawie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 69/2013/DSOZ z dnia 27 listopada 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna (Zarządzenie Nr 32/2015/BP z dnia 29 czerwca 2015r.) stawka kapitacyjna dla podopiecznych domów pomocy społecznej zadeklarowanych do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej wzrosła i obecnie wynosi 2,5, a do pielęgniarki – 3,5.

Możliwe jest również, aby same pielęgniarki wykorzystywały obowiązujące w obszarze opieki zdrowotnej rozwiązania prawne i świadczyły swoje usługi w domach pomocy społecznej mając podpisane odpowiednie umowy z NFZ na świadczenia opieki długoterminowej. Niestety same pielęgniarki, szczególnie te z dłuższym stażem pracy, rzadko są zainteresowane takim rozwiązaniem.

Ponadto jak wynika z informacji uzyskanych z Ministerstwa Finansów, resort ten ma możliwość przekazywania bezpośrednio powiatom tzw. „rezerwy” subwencji ogólnej (proporcjonalnie do poniesionych wydatków i wysokości potrzeb finansowych w zakresie realizacji zadań pomocy społecznej), a powiaty same decydują, na które zadania przeznaczą te dodatkowe środki. W roku 2015 była to kwota ponad 20 000 000 zł. Fundusze te mogą więc być przez powiaty kierowane także do określonych domów pomocy społecznej

Dodatkowo podkreślenia wymaga fakt, że w wyniku działań tutejszego Ministerstwa w projekcie ustawy budżetowej na rok 2016 zaplanowane zostały wyższe niż dotychczas dotacje z budżetu państwa na dofinansowanie domów pomocy społecznej, co zdarzyło się po raz pierwszy od wielu lat. Procentowy wzrostu dotacji był różny w różnych województwach, jednakże we wszystkich oscylował na poziomie co najmniej 100% kwoty dotacji z roku poprzedniego. W sytuacji zmniejszającej się liczby mieszkańców skierowanych do domów pomocy społecznej na starych zasadach zapewne wpłynie to na zwiększenie średniej wojewódzkiej kwoty dotacji na jednego mieszkańca w stosunku do roku poprzedniego. Ponadto wojewodowie, w trakcie roku budżetowego - w przypadku oszczędności finansowych - mogą dokonywać przeniesień środków między paragrafami, umożliwiając między innymi wyższe finansowanie domów pomocy społecznej, dzięki czemu podwyższenie wynagrodzeń pracowników tych jednostek mogłoby okazać się realne.

2 | powazawicz

PODSEKRETARZ STANU

Bojanowska
Elżbieta Bojanowska

Do wiadomości:

Pan
Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia