

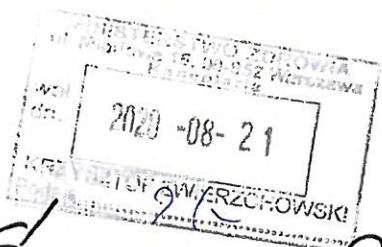
NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

PIP-DM.0025.161.2020.MK

Warszawa, dnia 20 sierpnia 2020 r.

Pani
Józefa Szczurek-Żelazko
Sekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia



Szanowna Pani Ministrze

W związku z ukazaniem się Zarządzenia nr 118/2020/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2020 r. w sprawie realizacji projektu grantowego „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19” mamy pewne wątpliwości co do osób jakim dedykowane są środki z projektu.

Nasze wątpliwości budzi umiejscowienie ratownika medycznego w Domu Pomocy Społecznej i jego roli oraz przygotowania do opieki i pielęgnacji mieszkańców. Zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym ratownikiem medycznym może być osoba posiadająca kwalifikacje wymagane dla ratownika medycznego, lekarza systemu lub pielęgniarki systemu, realizujący doskonalenie zawodowe, posiada uprawnienia do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy – czynności podejmowane wobec osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Kontrowersyjny jest Rekomendowany Model Pracy, w których wymiennie wskazuje się w DPS do 100 mieszkańców pielęgniarki lub ratowników zwłaszcza, gdy DPS do 100 mieszkańców na dyżurze dziennym ma być 1 pielęgniarka;

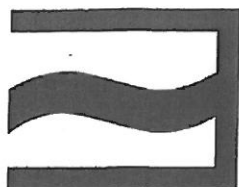
Ponadto, mamy wątpliwości:

1. Czy kwoty wskazane w par. 8 ust.1 a i b stanowią wynagrodzenie brutto pracownika wraz z obciążeniami pracodawcy czy jest to kwota netto do wypłaty?
2. W przypadku grantu B w par. 8 ust. 2 pominięte zostaną osoby zatrudnione u grantobiorcy nie wykazane do objęcia dodatkiem do wynagrodzeń lecz pracujące w tym czasie (wielozatrudnione) oraz pytanie czy grant B podlega wypłacie w okresie analogicznym jak grant A.

3. Prosimy o uszczegółowienie czy dodatek przysługuje wyłącznie za miesiące wskazane w oświadczeniu stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 118/2020/DEF.
4. Rekomendowany Model Pracy w ZOL/ZPO/hospicjach tzn. podmiotach udzielających świadczeń w trybie stacjonarnym jest niezgodny z par. rozporz. MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej kto może świadczyć usługi par. 4 ust. 2 gdzie nie wykazano ratowników medycznych.
5. Bardzo duże jest niezadowolenie pielęgniarek z DPS, które zostały pominięte w możliwości dodatkowego wynagrodzenia, a które zatrudnione były jednocześnie w innym podmiocie i pracując „ratowały braki kadrowe”.
6. Nieuwzględnienia położnych zatrudnionych w DPS w katalogu pracowników objętych dodatkowym wynagrodzeniem.

Zuzanna Szumka
Prezes NRPiP

Z. Małas
Zofia Małas

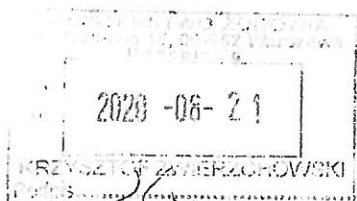


NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NiPiP-NRPiP-DM.0025.160.2020.MK

Warszawa, dnia 20 sierpnia 2020 r.



Pani
Józefa Szczurek-Żelazko
Sekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Stanowma Pani Minister

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwracam się z prośbą o zmianę Zarządzenia nr 118/2020/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2020 r. w sprawie realizacji projektu grantowego „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19” (dalej zwane: zarządzeniem) **poprzez rozszerzenie w §8 pkt 1 lit. a) i lit. b) katalogu osób uprawnionych do otrzymania grantu: położnej i zapewnienie jest dodatku grantowego w wysokości 2 582 zł.**

Obecnie jest:

Ustalanie kwoty grantu należnego grantobiorcy odbywa się na następujących zasadach:

1) kwota części A grantu (dodatki do wynagrodzeń) stanowi sumę iloczynów liczby osób, o których mowa w § 7 ust. 2 albo ust. 3, deklarowanych miesięcy, w których osoby te ograniczyły swoje zatrudnienie do jednego miejsca pracy oraz kwoty odpowiadającej zajmowanemu przez daną osobę stanowisku:

a) w ZOL lub ZPO, lub Hospicjów:

- pielęgniarka – 2 582 zł,
- ratownik medyczny – 2 582 zł,
- fizjoterapeuta – 2 582 zł,
- opiekun medyczny – 1 574 zł,
- osoba sprzątająca – 1 426 zł,
- osoba kuchenkowa – 1 426 zł,

b) w DPS:

pielęgniarka – 2 582 zł,

ratownik medyczny – 2 582 zł;

Uzasadnienie

Pragnę zwrócić uwagę, iż obecność położnych w domach pomocy społecznej sięga swoją historią do okresu sprzed 1996 r., czyli przed uchwaleniem pierwszej po II wojnie światowej w Polsce ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z 1996 r. Wynikało to z faktu, iż domy pomocy społecznej podlegały przez długi okres czasu resortowi ministra zdrowia, a domy te były traktowane także jako miejsca świadczenia opieki medycznej pensjonariuszom.

Obecnie ustawodawca zawęża zakres pojęcia świadczenia zdrowotnego w odniesieniu do zawodu pielęgniarki wskazując, iż jego wykonywanie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności w zakresie określonym w art. 4 ust. 1 i art 15a i 15 b ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej* (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 562, dalej: u.z.p.p), a w odniesieniu do zawodu położnej w zakresie określonym w art. 5 ust. 1 u.z.p.p. i art. 15a i 15 b u.z.p.p.

Jednocześnie ustawodawca zachował możliwość kontynuacji dotychczasowego zatrudnienia położnych w domach pomocy społecznej, oraz możliwości ich nowego zatrudniania w domach pomocy społecznej. Zgodnie z art. 5 ust. 2 pkt u.z.p.p.: „**Za wykonywanie zawodu położnej uważa się również (...) 7) zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych położnej określonych w ustawie**” m.in. wykonywanie zawodu położnej polega na sprawowaniu opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą.

Ponadto, pragniemy zauważyć, iż środki finansowe kierowane na podstawie zarządzenia Prezesa NFZ są kierowane w związku z wykonywaniem pracy w jednym miejscu zatrudnienia, tj. domach pomocy społecznej w na czas COVID-19, a zatem w szczególnym okresie.

Wojewoda lub Minister Zdrowia w drodze wydanej decyzji administracyjnej ma prawo skierować każdą osobę wykonującą zawód medyczny, do pracy przy zwalczaniu epidemii w tym - zakażeń wirusem SARS CoV-2.

Ponadto, do pracy przy zwalczaniu epidemii mogą być skierowane także inne osoby, jeżeli ich skierowanie jest uzasadnione aktualnymi potrzebami podmiotów kierujących zwalczaniem epidemii (na podstawie art. 47 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1239).

W związku z brakami kadrowymi oraz ekstraordynaryjną sytuacją kadrową, na podstawie tego przepisu, do domów pomocy społecznej są również kierowane osoby wykonujące zawód ratownika medycznego, choć zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* – dla osób tych miejscem wykonywania zawodu jest państwowy system ratownictwa medycznego. Dlatego jeżeli położne są w tym czasie zatrudnione w domach pomocy społecznej nie mogą, być przez ustawodawcę pomijane. Wypada uznać, że położna która ma obowiązek udziela świadczeń zdrowotnych kobiecie zgodnie z zakresem przedmiotowym swojego zawodu, to nie oznacza to, że położna w żadnym wypadku nie może udzielić pomocy medycznej, np. mężczyźnie mającego atak duszności w związku z zakażeniem SARS CoV-2. Taki obowiązek wynika z ogólnych zasad niesienia pomocy medycznej w stanach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia człowieka.

Biorąc pod uwagę powyższe, wnoszę jak na początku i uważam, iż pominięcie położnych zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest prawnie nieuzasadnione, jest niesłusznym różnicowaniem pozycji pracowników wykonujących zawody medyczne w domach pomocy społecznej w okresie epidemii.

Zygmunt Szlachetka
Prezes NRPiP

Z. Małas

Zofia Małas

Do wiadomości:

- Pan Adam Niedzielski – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

