



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2014 -05- 27

MZ-PP-070-3975-42/KW/14

OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
w Wałbrzychu
WPLYNĘŁO

dnia: 17.06.2014

Nr dz.: ODR: P-B-VI. 82. 2014

27.06.2014
Przyjęto

Pani
Ewa Kopacz
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowne Pani Marszałek!

W odpowiedzi na interpelację Pani Moniki Wielichowskiej, Poseł na Sejm RP, przekazaną przy piśmie znak: SPS-023-26025/14 z dnia 30 kwietnia 2014 roku, w sprawie odroczenia wejścia w życie § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, do czasu opracowania przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych nowego sposobu obliczania zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską w podmiotach leczniczych, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Zgodnie z delegacją art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn. zm.), Minister Zdrowia określi w drodze rozporządzenia sposób ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Przedmiotowe rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 stycznia 2013 roku, a jego przepisy zapewniały podmiotom leczniczym wystarczającą ilość czasu na ustalenie nowych norm, zgodnie ze wskazanym w rozporządzeniu sposobem (ostateczny termin na ich określenie upłynął 31 marca 2014 r.).

Rozporządzenie jest narzędziem dla kadry zarządzającej w pielęgniarstwie i położnictwie służącym do określenia zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską i położniczą oraz wskazania liczby pielęgniarek i położnych do sprawowania opieki nad pacjentami w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Odnosząc się do kwestii metody kategoryzacji pacjentów, uprzejmie informuję, iż sposób ustalania norm w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 111, poz. 1314) był oceniany jako trudny, skomplikowany, długotrwały w przygotowaniu (tworzenie katalogu świadczeń).

Natomiast zaproponowany w rozporządzeniu z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 1545), sposób liczenia norm w znacznym stopniu może ułatwić określenie liczby pielęgniarek i położnych do sprawowania opieki i zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów, ponieważ rozporządzenie to zawiera załączniki, przy wykorzystaniu których można dokonać oceny stanu pacjenta i stopnia jego samodzielności, co w efekcie daje możliwość na zakwalifikowanie go do danej kategorii opieki, a czego nie było w rozporządzeniu z 1999 r.

Odnosząc się do kwestii czasów świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich, należy wskazać, że Minister Zdrowia na etapie procedowania rozporządzenia podjął decyzję o rezygnacji z kategoriycznego wskazania czasów świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich i pośrednich, jednakowych dla wszystkich podmiotów, pozostawiając ich ustalenie właśnie po stronie podmiotów leczniczych. Uznał bowiem, że w podmiotach leczniczych mogą występować różnorodne uwarunkowania, które wpływają na czas trwania poszczególnych zadań wykonywanych przez pielęgniarki/położne i w związku z tym zasadnym jest, aby czasy zostały określone przez podmioty.

Ponadto ważnym argumentem do ustalania czasów świadczeń jest fakt, iż podmioty lecznicze miały już doświadczenie w ustalaniu czasów opieki na podstawie obowiązującego przez 12 lat rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 1999 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 111, poz. 1314), i dlatego też nie powinny mieć trudności w ich ustalaniu zgodnie z zapisami nowego rozporządzenia.

Wartości czasów dla wykonania świadczeń pielęgniarskich są opisane w dostępnej literaturze fachowej dotyczącej zarządzania w pielęgniarstwie, na podstawie przeprowadzonych badań w tej dziedzinie. Opisywane czasy mogą być wykorzystywane lub modyfikowane w zależności od specyfiki danego podmiotu, sposobu organizacji pracy i innych kryteriów.

Odnosząc się do kwestii braku zapisu dotyczącego minimum 2 pielęgniarek/położnych na zmianę na oddziale, należy zauważyć, iż ww. rozporządzenie nie zawiera przepisów regulujących zatrudnienie czy też organizację pracy, a jedynie wskazuje sposób ustalania minimalnych norm, dlatego też zrezygnowano z wprowadzenia powyższego zapisu, ponieważ byłoby to jednoznaczne z ustaleniem normy.

W przypadku przepisów dotyczących bloku operacyjnego zabezpieczenie obsady pielęgniarskiej powinno uwzględniać wykonywane w bloku zadania, w związku z procedurami epidemiologicznymi oraz koniecznością zapewnienia bezpieczeństwa pacjentowi i personelowi. Kwestia obsady pielęgniarskiej może być także określona w wewnętrznych przepisach podmiotu leczniczego np. regulaminie organizacyjnym.

Kierownik podmiotu leczniczego oraz kadra pielęgniarska (pielęgniarki naczelne, przełożone pielęgniarek, pielęgniarki oddziałowe) znają specyfikę danego podmiotu, stany kliniczne pacjentów, czas trwania hospitalizacji, specyfikę udzielanych świadczeń zdrowotnych, organizację pracy jednostek wspomagających proces ich udzielania, tak więc, wykorzystując wiedzę w tym zakresie, wszystkie inne kryteria oraz sposób ustalania norm, mogą obliczyć liczbę pielęgniarek/ położnych konieczną do opieki nad chorymi.

Ostateczna decyzja w sprawie ustalenia minimalnej liczby pielęgniarek i położnych zatrudnianych np. na danym oddziale należy do kompetencji kierownika podmiotu leczniczego i powinna być przedmiotem opiniowania przez przedstawicieli samorządu zawodowego i związków zawodowych, co zostało określone w art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn. zm.)

Odpowiadając na pytanie dotyczące działań zmierzających do odroczenia wejścia w życie § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 1545), raz jeszcze uprzejmie informuję, iż przedmiotowe rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 stycznia 2013 roku, a jego przepisy zapewniały podmiotom leczniczym wystarczającą ilość czasu na ustalenie nowych norm, zgodnie ze wskazanym w rozporządzeniu sposobem (ostateczny termin na ich określenie upłynął 31 marca 2014 r.).

Niemniej jednak w celu oceny wdrożenia przez podmioty lecznicze ww. rozporządzenia, Minister Zdrowia powołał Zespół ds. przeprowadzenia analizy funkcjonowania przepisów określających sposób ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Zadaniem powyższego Zespołu jest analiza danych dotyczących realizacji przez podmioty lecznicze posiadające w swojej strukturze łóżka szpitalne przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Po zakończeniu prac powyższego Zespołu będzie można określić funkcjonowanie nowego sposobu ustalania minimalnych norm w podmiotach leczniczych i wprowadzić ewentualne zmiany w tym zakresie.

z powierzeniem
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU

Sławomir Neumann