



Minister Zdrowia

6991/2017
WPLYNEŁO
DO OPIP W PILE
12.05.2017
DATA
Wato
PODPIS

Warszawa, 05 -05- 2017

MZ-PPA.070.3.2017/BW

Pan
Marcin Porzucek
Poseł na Sejm
Rzeczypospolitej Polskiej
Biuro Poselskie
ul. Sikorskiego 33/404
64-920 Piła

Szanowny Panie Pośle

w odpowiedzi na Pana pismo z dnia 12 kwietnia 2017 r., przy którym przekazany został Apel Nr 3 XXX Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo - Budżetowego Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Pile z dnia 17 marca 2017 r. w sprawie monitorowania prawidłowej realizacji Porozumienia z dnia 23 września 2015 r. zawartego pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych a Prezesem NFZ i Ministrem Zdrowia dotyczącego rozporządzenia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji w przedmiotowej sprawie.

Realizując ustalenia wynikające z Porozumienia z dnia 23 września 2015 r., Minister Zdrowia wydał rozporządzenie z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwanego dalej „rozporządzeniem w sprawie OWU” (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628), zapewniające dodatkowe środki finansowe na świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.



W ramach przedmiotowego rozporządzenia zapewniono coroczny (do 2019 r.) wzrost średniego miesięcznego wynagrodzenia dla pielęgniarek w wysokości 400 zł rocznie (4 x 400) oraz wprowadzono mechanizm gwarantujący utrzymanie uzyskanych podwyżek po 2019 r.

Wzrost wynagrodzenia pielęgniarek i położnych wynikający z rozporządzenia w sprawie OWU oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*, następuje na podstawie danych przekazanych przez świadczeniodawcę do właściwego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących u tego świadczeniodawcy zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251) i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej oraz w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego albo indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego, w przeliczeniu na liczbę etatów, realizujących te świadczenia.

Zgodnie z ww. przepisami dane o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących zawód u tego świadczeniodawcy były przekazywane wg stanu na dzień 15 września 2015 r. oraz na dzień 1 sierpnia 2016 r. Kolejna weryfikacja danych będzie się odbywała wg stanu nadzień 1 sierpnia 2017 r.

Informacja ta obejmuje takie dane jak: nr prawa wykonywania zawodu oraz wymiar etatu albo równoważnik etatu pielęgniarki i położnej i dotyczy personelu udzielającego świadczeń, w ramach danego rodzaju umowy zwartej z NFZ. Na podstawie powyższych danych dyrektor właściwego oddziału NFZ określa wysokość środków na świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne w ramach danej umowy oraz postanowienie o zwrocie tych środków w przypadku ich nie przeznaczenia w sposób określony w ww. rozporządzeniu oraz karze umownej w wysokości do 5 % tych środków.

Jednocześnie świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazania do Narodowego Funduszu Zdrowia, porozumienia uzgodnionego z przedstawicielami związków zawodowych pielęgniarek i położnych zrzeszających wyłącznie pielęgniarki i położne, działających u świadczeniodawcy albo pozytywnie zaopiniowanego przez upoważnionego przez okręgową radę pielęgniarek i położnych przedstawiciela samorządu pielęgniarek i położnych sposobu podziału miesięcznie środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych. W przypadku niezawarcia porozumienia albo braku pozytywnej opinii przedstawiciela samorządu sposób podziału tych środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych określa świadczeniodawca i przekazuje jego kopię do właściwego oddziału NFZ.

Odnosząc się bezpośrednio do prośby dotyczącej monitorowania prawidłowej realizacji wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych podkreślam, że z informacji uzyskanych z Centrali NFZ (pismo z dnia 28 kwietnia 2017 r. znak: DSOZ.401.743.2017), wynika, że wszyscy dyrektorzy oddziałów wojewódzkich NFZ, zgodnie z § 4 ust 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. *zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej*, przedstawili świadczeniodawcom, którzy przekazali informacje, o których mowa w § 4 ust. 1 i 2, zmiany umowy o udzielanie świadczeń obejmujących m.in. wysokość dodatkowych środków na świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.

Ponadto, NFZ poinformował, że dyrektorzy wszystkich oddziałów wojewódzkich NFZ uwzględnili w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, postanowienia dotyczące m.in. wysokości dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne uwzględnionych w wysokości kapitacyjnej stawki rocznej.

Niezależnie od powyższego uprzejmie informuję, że w celu wprowadzenia gwarantowanego (podlegającego ochronie prawnej) poziomu najniższych wynagrodzeń zasadniczych oraz wyrównania dysproporcji płacowych pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach leczniczych Ministerstwo Zdrowia przygotowało *projekt ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych*. Projekt ten dyskutowany był już społecznie w ramach konsultacji publicznych, opiniowania i uzgodnień, a obecnie znajduje się na etapie dalszych prac rządowych.

Przedmiotowy projekt zakłada podział pracowników medycznych na 10 grup zawodowych i określenie dla poszczególnych grup współczynników pracy, wedle których obliczane ma być ich najniższe wynagrodzenie zasadnicze. Wśród wspomnianych grup wyodrębnione zostały trzy grupy pielęgniarek i położnych, podzielone w oparciu o kryterium poziomu wykształcenia oraz posiadanej specjalizacji - wymaganych od danego pracownika na zajmowanym stanowisku. Poniżej przedstawione zostało porównanie obecnych wynagrodzeń ww. grup do ich planowanych („docelowych”) zgodnie z projektowaną ustawą najniższych wynagrodzeń zasadniczych:

Grupa zawodowa	Obecne wynagrodzenie zasadnicze brutto - średnia dla grupy	Najniższe wynagrodzenie zasadnicze brutto do 31 grudnia 2019 r.	Najniższe wynagrodzenie zasadnicze brutto w 2021 r.
Pielęgniarka / położna z tytułem magistra ¹ ze specjalizacją	2726	4 095	5251
Pielęgniarka / położna ze specjalizacją	2579	2 847	3651
Pielęgniarka / położna bez specjalizacji	2369	2 496	3201

Projekt ustawy określa zasady, zgodnie z którymi pracodawcy (podmioty lecznicze) obowiązani będą podwyższać wynagrodzenie zasadnicze pracowników wykonujących zawody medyczne do 31 grudnia 2021 r. Od dnia 1 stycznia 2022 r. wynagrodzenie zasadnicze pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych nie będzie mogło być niższe, niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustalone na dzień 31 grudnia 2021 r. Od dnia 1 stycznia 2022 r. nie będzie ulegała zmianie wysokość najniższych wynagrodzeń zasadniczych, która będzie pozostawała na poziomie ustalonym na dzień 31 grudnia 2021 r.

Ponadto sposób podwyższania wynagrodzenia osoby zajmującej stanowisko pielęgniarki lub położnej uwzględniać powinien wzrost miesięcznego wynagrodzenia danej pielęgniarki albo położnej dokonany zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).

Przepisy projektowanej ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych stanowiąc będą zatem nie tylko gwarancję stopniowego podwyższania najniższych wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, ale również czynić zadość postulatowi usankcjonowania w akcie rangi ustawowej wzrostów wynagrodzeń pielęgniarek i położnych zawartych obecnie tylko w akcie prawnym rangi rozporządzenia.

Reasumując uprzejmie informuję, że Minister Zdrowia – Pan Konstanty Radziwiłł wielokrotnie zapewniał, że niezależnie od rodzaju płatnika i formy płatności, podwyżki wynikające z rozporządzenia OWU będą realizowane. Natomiast projekt ustawy o sposobie ustalania

¹ na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo

najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, zakłada uwzględnienie wzrostu miesięcznego wynagrodzenia danej pielęgniarki i położnej zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie OWU.

z kopiami do *Biuro*

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Józefa Szurkacza