



## **NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPIP-NRPiP-DM.0022.29.1.2015

Warszawa, 16 marca 2015 r.

Pani/Pan  
Delegaci  
na VI Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych  
Przewodnicząca/Przewodniczący  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo,

W załączeniu przekazuję pismo Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 10 lutego 2015 roku kierowane do Tadeusza Jędrzejczyka Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie realizacji świadczeń przez pielęgniarki opieki długoterminowej domowej oraz pismo Leszka Szalaka Zastępcy Dyrektora Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej Narodowego Funduszu Zdrowia będące odpowiedzią w przedmiotowej sprawie.

Z poważaniem

Wiceprezes NRPiP

Teresa Kuziara



## NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0025.48.2015

Warszawa, dnia 10 lutego 2015r.

*11.02.15  
mnm*

**Pan**  
**Tadeusz Jędrzejczyk**  
Prezes  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Szanowny Panie Prezencie*

W związku z powtarzającymi się pytaniami pielęgniarek, zwracam się z prośbą o interpretację zapisu § 13 ust. 2 pkt. 18 Zarządzenia Nr 69/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 listopada 2014 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.

Norma ta stanowi, że „pielęgniarka opieki długoterminowej domowej nie może realizować jednocześnie zadań pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz zadań pielęgniarki w domu pomocy społecznej”.

Wątpliwości dotyczą pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej (np. w niepełnym wymiarze etatu), które mogą być zatrudnione na umowach cywilnoprawnych u świadczeniodawców realizujących kontrakty z NFZ w zakresie opieki długoterminowej.

Czy powyższy zapis należy rozumieć jako zakaz pracy pielęgniarki w tym samym czasie w obu formach, czy w ogóle pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej, które nie mogą wykonywać świadczeń w zakresie opieki długoterminowej.

Należy także zwrócić uwagę, że wyłączenie nie dotyczy pielęgniarek pracujących np. w szpitalach.

*2 powołaniem*

Wiceprezes

Teresa Kuziara

Znak: 002401.534.2015  
4106384

Warszawa, dnia 26.02. 2015 r.

**Pani****Teresa Kuziara****Wiceprezes****Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych**

W odpowiedzi na pismo z dnia 10 lutego 2015 r. znak: NIPiP-NRPiP-DM.0025.48.2015 w sprawie realizacji świadczeń przez pielęgniarki opieki długoterminowej domowej proszę przyjąć następujące wyjaśnienie.

Świadczeniodawca realizujący świadczenia w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej zapewnia dostępność do świadczeń dla świadczeniobiorców, zgodnie z przepisami określonymi w załączniku Nr 4 lp. 2 lit. B *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej* (Dz. U. poz. 1480 z późn. zm.) zwanego dalej „*rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych*”. W świetle tego przepisu brak jest możliwości wykonywania przez świadczeniodawcę lub personel medyczny zatrudniony u świadczeniodawcy, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w harmonogramie pracy, świadczeń w innej jednostce organizacyjnej u tego samego świadczeniodawcy lub u innego świadczeniodawcy. Dotyczy to zarówno pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej jak również pielęgniarek, które realizują, na podstawie umowy z NFZ, świadczenia w innych rodzajach świadczeń, co wynika z *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanego dalej „*rozporządzeniem w sprawie OW*”. Zgodnie bowiem z § 6 ust. 4 załącznika do *rozporządzenia w sprawie OW*, osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w harmonogramie pracy,

nie mogą udzielać świadczeń w innej jednostce organizacyjnej u tego samego świadczeniodawcy lub u innego świadczeniodawcy.

Powyższe odnosi się również do pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej.

Oznacza to, że jedna pielęgniarka opieki długoterminowej domowej, która jest świadczeniodawcą w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2008, Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) zabezpiecza świadczenia dla określonej w *rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych*, grupy świadczeniobiorców, w godzinach od 8 do 20 i w tych godzinach nie może realizować świadczeń w innej jednostce organizacyjnej lub u innego świadczeniodawcy.

Natomiast w przypadku świadczeniodawcy, który zatrudnia więcej niż jedną pielęgniarkę (również na etaty częstkowe) sporządza on grafik na realizację świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej w taki sposób, aby zabezpieczyć świadczenia w godzinach od 8 do 20, zgodnie z *rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych*.

Grafik pracy pielęgniarek powinien być w taki sposób sporządzony, aby był spełniony warunek udzielania świadczeń gwarantowanych, tzn. pielęgniarka w ramach 1 etatu przeliczeniowego nie może jednocześnie opiekować się więcej niż 6 świadczeniobiorcami przebywającymi pod różnymi adresami zamieszkania lub nie więcej niż 12 świadczeniobiorcami przebywającymi pod tym samym adresem zamieszkania. Zapewniona musi być również dyspozycyjność w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy, w medycznie uzasadnionych przypadkach.

Ponadto pragnę zaznaczyć, iż zakres świadczenia: *pielęgniarska opieka długoterminowa domowa* został utworzony, zgodnie z *rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych*, aby świadczeniobiorca miał zapewnione świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00 oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy. Warto również podkreślić, iż liczba wizyt u świadczeniobiorcy nie powinna być mniejsza niż 4 razy w tygodniu i powinna wynikać z ustalonego przez pielęgniarkę planu opieki. Biorąc pod uwagę powyższy przepis, Fundusz finansuje 7 dni w tygodniu tj. każdy dzień opieki od objęcia do jej zakończenia, również w dni wolne, niedziele i święta.

Dlatego konieczne jest zapewnienie przez pielęgniarkę długoterminową domową, dostępności do świadczeń przez 7 dni w tygodniu.

Tak więc, zgodnie z *rozporządzeniem w sprawie świadczeń gwarantowanych*, świadczeniodawca zatrudniający więcej niż jedną pielęgniarkę, w tym w ramach etatów częściowych, powinien sporządzić grafik pracy pielęgniarek w taki sposób, aby zabezpieczyć świadczenia w godzinach 8 – 20 od poniedziałku do piątku oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy. W godzinach wykazywanych w grafiku, pielęgniarka nie może realizować świadczeń z innego zakresu, na podstawie innej umowy.

Powyższa interpretacja w sprawie *dostępności do świadczeń gwarantowanych w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej* uzyskała akceptację Ministerstwa Zdrowia (pismo z dnia 27 maja 2010 r. znak: MZ-UZ-ZR-71-20152-6/AK/10).

  
Zastępca Dyrektora  
Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Leszek Szaluk*