



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 15. 11. 2012

GABINET MARSZAŁKA SENATU  
wpłynęło dn. 4.12.12.  
nr 5479 podpis. Borusewicz

MZ-PP-070-3975-6/KW/12

dot. BPS1043-19-776/12

SEKRETARIAT  
Biura Prac Senackich  
Wpłynęło dn. 6.11.12. zał.  
nr 10118 podpis. M

Pan  
Bogdan Borusewicz  
Marszałek Senatu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Krzysztofa Słonia, Senatora RP, przekazane przy piśmie znak: DSPA-4813-773-(1)/12 z dnia 29 października 2012 roku, zgodnie z upoważnieniem Prezesa Rady Ministrów, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Odnosząc się do kwestii dotyczącej prac nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, uprzejmie informuje iż przedmiotowy projekt został skierowany do uzgodnień zewnętrznych w dniu 19 października br. W chwili obecnej zbierane są uwagi, których termin nadsyłania upływa 23 listopada br.

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż zgodnie z zapisem ustawy z dnia 14 czerwca 2012 r., o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Poz. 742), rozporządzenie z dnia 21 grudnia 1999r., w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej, zachowuje moc obowiązującą do dnia wejścia w życie nowego rozporządzenia, jednak nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2012r.

Natomiast odpowiadając na pytanie dotyczące kwestii wykorzystywania outsourcingu w realizacji świadczeń zdrowotnych, uprzejmie informuję, iż ta forma świadczenia usług nie została uwzględniona w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.).

Outsourcing jest coraz częściej wykorzystywany w innych dziedzinach, z uwagi na możliwość zmniejszenia kosztów pracy, natomiast zarządzanie kosztami jest na tyle istotne, że dobrze jest móc je przewidywać na dłuższy czas, a podpisanie umowy z podwykonawcami właśnie to umożliwia. Istnieją jednak pewne odmiany tej formy (co-sourcing), które polegają np. na tym, że działania outsourcingowe wykonują pracownicy zleceniodawcy, ale pod kierunkiem zleceniobiorcy (firmy outsourcingowej), co pozwala na zmniejszenie kosztów zlecenia, ale również obniża odpowiedzialność za jakość zadania. Stosowanie tej formy w ochronie zdrowia może budzić obawy, niemniej do Ministerstwa Zdrowia wpłynęła do tej pory jedna, bardzo ogólna, informacja na temat podejmowanych prób zastosowania outsourcingu w opiece pielęgniarskiej, zbyt wcześnie jest zatem na zajęcie stanowiska w tym zakresie.

Odpowiadając na pytanie dotyczące prac nad aktem prawnym zapewniającym pielęgniarkom i położnym minimalne wynagrodzenie, uprzejmie informuję, że zgodnie z *ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (Dz.U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą ponosi kierownik zakładu. Oznacza to, że kierownik danego zakładu podejmuje decyzje związane z zatrudnianiem, na danych stanowiskach pracy osób posiadających wymagane przepisami kwalifikacje, ich wynagradzaniem, a także odpowiada za zapewnienie ciągłości niezbędnej opieki nad pacjentami.

Kwestie dotyczące wysokości minimalnego wynagrodzenia są corocznie przedmiotem negocjacji w ramach Trójstronnej Komisji do Spraw Społeczno - Gospodarczych, zgodnie z *ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę* (Dz.U. Nr 200, poz. 1679, z późn. zm.) i dotychczas żadna grupa zawodowa, poza nauczycielami, którym gwarantuje to Karta Nauczyciela, nie została objęta odrębną regulacją w tym zakresie.

Ponadto, ogólny poziom wynagrodzenia osób zatrudnionych w ramach realizacji umów zawartych z oddziałami NFZ jest pochodną wykonania przez daną placówkę zakontraktowanej wartości świadczeń opieki zdrowotnej.

Mając na uwadze powyższe regulacje, należy wyjaśnić, że Minister Zdrowia nie posiada uprawnień do ingerowania w kwestie kształtowania poziomu wynagrodzeń w podmiotach leczniczych, w tym również w zakresie określania minimalnego wynagrodzenia dla grupy

zawodowej pielęgniarek i położnych. Z uwagi jednak na propozycję zgłaszaną przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, podczas prac nad projektem *ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej* (Dz.U. Nr 174, poz. 1039, z późn.zm.) dotyczącą umieszczenia wysokości minimalnego wynagrodzenia w ww. ustawie, kwestia ta była rozważana zarówno w resorcie jak i w parlamencie i nie spotkała się z akceptacją, ponieważ tego rodzaju zapisy:

1. wymagałyby włączenia pielęgniarek i położnych do systemu wynagradzania państwowej sfery budżetowej, co spowodowałoby znaczne skutki finansowe dla budżetu państwa;
2. byłyby skuteczne tylko wobec pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami i powodowałoby dyskryminację pozostałych pielęgniarek i położnych;
3. mogłyby skłaniać pracodawców do proponowania zatrudnianym pielęgniarkom i położnym, w przeważającej części przypadków, minimalnego wynagrodzenia, co mogłoby prowadzić do dalszego ubożenia tych grup zawodowych.

*23 październik 2011*

Z upoważnienia  
**MINISTRA ZDROWIA**  
**PODSEKRETARZ STANU**

*Aleksander Sopliński*