



Minister Zdrowia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 28.04.15.

nr 1683 podpis. *Becard*

Warszawa, 2015 -04- 1 4

dot. BPS/043-72-3124/15

PP-WPS.070.5.2015

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 28.04.15. zał.
nr 2556 podpis. *Pluśko*

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Krzysztofa Słonia na 72. posiedzeniu Senatu RP w dniu 19 marca br. w sprawie sytuacji pielęgniarek i położnych, przekazane przy piśmie znak: SPRM-4813-173-(1)/15 z dnia 3 kwietnia br., uprzejmie proszę, z upoważnienia Prezesa Rady Ministrów, o przyjęcie następującej informacji.

W związku z problemami zgłaszanymi przez środowisko pielęgniarek i położnych w dniu 6 marca br. Ministerstwo Zdrowia rozpoczęło cykl spotkań z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych, na którym uzgodniono harmonogram działań resortu, zaakceptowany przez stronę społeczną, dotyczący rozwiązania zgłaszanych problemów i postulatów. Działania te będą dotyczyły zabezpieczenia kształcenia przedyplomowego i podyplomowego pielęgniarek i położnych. Ministerstwo Zdrowia zaplanowało w nowej perspektywie finansowej 2014-2020 w Ramach Strategii Rozwoju Kapitału Ludzkiego realizację działań, których celem jest zapewnienie opieki zdrowotnej dostosowanej do potrzeb społecznych oraz wyzwań demograficznych. W jej ramach zaplanowano



realizację programów rozwojowych dla uczelni uczestniczących w procesie kształcenia pielęgniarek i położnych, ukierunkowanych na zwiększenie liczby absolwentów w celu zapewnienia właściwej liczby pielęgniarek i położnych w polskim systemie opieki zdrowotnej. Ten typ programów rozwojowych będzie służył m.in. poprawie programów praktyk i staży oraz wzmocnieniu współpracy pomiędzy uczelniami kształcącymi na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo a podmiotami leczniczymi. Dodatkowo, programy rozwojowe służyć będą wzmocnieniu atrakcyjności kierunków pielęgniarstwo i położnictwo, m.in. poprzez rozwój systemu stypendialnego. Ponadto przewidziano realizację programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia pielęgniarek i położnych, obejmujących tworzenie odrębnych centrów symulacji medycznej oraz rozwój systemu praktycznego nauczania klinicznego i egzaminowania studentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo. Powyższe działania będą wspierane finansowo ze środków unijnych i realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój. W ramach PO WER zaplanowano, że docelowa wartość wskaźnika w 2023 roku – dodatkowa liczba osób, które dzięki wsparciu programu uzyskają uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej wyniesie 10 625 osób, natomiast liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach prowadzących kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo do roku 2023 została określona na poziomie 42 programów.

Niezależnie od powyższych działań, Ministerstwo Zdrowia dostrzegając problem dotyczący możliwości wystąpienia niedoborów personelu pielęgniarskiego w dłuższej perspektywie czasu, podjęło już działania mające na celu wprowadzenie nowego zawodu - opiekuna medycznego, którego zadaniem jest pomoc osobie chorej i niesamodzielnej. Wprowadzenie do systemu opieki zdrowotnej osoby profesjonalnie przygotowanej do wykonywania czynności higieniczno-opiekuńczych powinno przyczynić się do efektywniejszego wykorzystania czasu pracy pielęgniarki.

Ponadto PO WER przewiduje wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (w tym na kursach specjalistycznych dot. wystawiania recept przez pielęgniarki i położne). Docelowa liczba pielęgniarek i położnych objętych kształceniem podyplomowym w perspektywie 2014-2020 została ustalona na poziomie 20 tys. pielęgniarek i położnych, z czego 10 tys. - zgodnie z założeniami - będzie mogło skorzystać ze szkoleń do 2018 roku.

Uzgodniono również ze stroną społeczną stworzenie polityki zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz mechanizmów zapewniających wynagrodzenie zgodnie

z przygotowaniem zawodowym i uzyskanymi kwalifikacjami podyplomowymi poprzez systemowe rozwiązania dot. określenia minimalnej liczby i poziomu kwalifikacji kadry pielęgniarskiej dla wszystkich zakresów świadczeń i rodzajów komórek organizacyjnych, wymienionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.) oraz w pozostałych rozporządzeniach, określonych dla poszczególnych zakresów gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej. Zaplanowano także przygotowanie rozporządzenia w sprawie kryteriów oceny ofert dla poszczególnych rodzajów świadczeń, które będzie miało na uwadze interes świadczeniobiorców oraz konieczność zapewnienia prawidłowego przebiegu porównania ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższe ustalenia są realizacją postulatów środowiska, a termin ich realizacji został określony na koniec 2015 roku.

Jednocześnie zaznaczam, że sprawy dotyczące wynagrodzeń w zależności od kwalifikacji są przedmiotem rozmów w trakcie wspólnych spotkań z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych oraz związkami zawodowymi pielęgniarek i położnych. Z omawianych propozycji działań do zwiększenia finansowania świadczeń realizowanych przez pielęgniarki i położne powinny przyczynić się w szczególności: zmiany w tzw. rozporządzeniach koszykowych, wprowadzenie nowych kompetencji dla ww. kadry, zwiększenie stawek kawitacyjnych oraz stawek za osobodzień, jak również wprowadzenie dodatkowych produktów odrębnie finansowanych, na które będą się składały świadczenia realizowane przez pielęgniarki. Jednocześnie w trakcie rozmów z przedstawicielami środowiska zawodowego uzgodniono, że docelowo monitoring specjalistów na potrzeby określenia minimalnej liczby pielęgniarek i położnych w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa dla każdego województwa będzie prowadzony w oparciu o ustawę o systemie informacji w ochronie zdrowia, która przewiduje gromadzenie i przetwarzanie danych w ramach Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, który będzie również narzędziem służącym ustalaniu priorytetów w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych.

Odnosząc się do kwestii opłacania przez urzędy pracy szkoleń po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarkom i położnym chcącym powrócić do wykonywania zawodu wyjaśniam, że zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) pielęgniarka i położna, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich

6 lat, a zamierzają podjąć jego wykonywanie, mają obowiązek zawiadomić o tym właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych i odbyć trwające nie dłużej niż 6 miesięcy przeszkolenie pod nadzorem innej osoby uprawnionej do wykonywania zawodu odpowiednio pielęgniarki lub położnej, legitymującej się co najmniej 5-letnim doświadczeniem zawodowym, zwanej „opiekunem”. Opiekuna wskazuje kierownik podmiotu, w którym odbywa się przeszkolenie, natomiast miejsce, czas trwania i program przeszkolenia określa okręgowa rada pielęgniarek i położnych. Należy podkreślić, że zgodnie z ww. ustawą przeszkolenie może odbyć się również na podstawie umowy o pracę u pracodawcy, który zatrudnia albo ma zamiar zatrudnić pielęgniarkę lub położną. Powyższe rozwiązanie zapewnia przeszkolenie osób, które są już zatrudnione, lub których zatrudnienie przewiduje konkretny pracodawca – podmiot leczniczy.

Z poważaniem,


z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PÓDSEKRETARZ STANU
Cezary Cieślukowski