

Informacja o działaniach podjętych przez NRPiP w sprawie wprowadzenia zmian do pakietu projektów ustaw w ochronie zdrowia

W dniach 15 i 16 października 2008 r. w posiedzeniu Komisji Zdrowia Sejmu RP uczestniczyli Pani Elżbieta Garwacka-Czachor - Wiceprezes NRPiP oraz Pan Tomasz Niewiadomski – Sekretarz NRPiP (spotkania trwały nawet do późnych godzin nocnych - 2-giej w nocy). Na posiedzeniu rozpatrywano poprawki zgłoszone w drugim czytaniu do projektów ustaw:

- o zakładach opieki zdrowotnej,
- o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjentów oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta,
- o szczególnych uprawnieniach pracowników zakładów opieki zdrowotnej,
- o konsultantach krajowych i wojewódzkich w ochronie zdrowia,
- o akredytacji w ochronie zdrowia,
- Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia.

W dniu 20 października 2008 r. odbyło się spotkanie z panem Michałem Bonim – Sekretarzem Stanu w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, którym uczestniczyli: Pani Elżbieta Buczkowska – Prezes NRPiP, Pani Elżbieta Garwacka-Czachor - Wiceprezes NRPiP, Pani Hanna Gutowska – Skarbnik NRPiP.

W dniach 23 i 24 października 2008 r. w posiedzeniu Komisji Zdrowia Senatu RP uczestniczyli Pani Elżbieta Buczkowska – Prezes NRPiP, Elżbieta Garwacka-Czachor - Wiceprezes NRPiP oraz Pan Tomasz Niewiadomski – Sekretarz NRPiP (spotkania trwały do późnych godzin wieczornych). Na posiedzeniach rozpatrywano ustawy:

- o zakładach opieki zdrowotnej,
- o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjentów oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta,
- o szczególnych uprawnieniach pracowników zakładów opieki zdrowotnej,
- o konsultantach krajowych i wojewódzkich w ochronie zdrowia,
- o akredytacji w ochronie zdrowia,
- Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia.

W wyniku przeprowadzonych z przewodniczącymi i przedstawicielami klubów parlamentarnych spotkań i intensywnych prac przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w projekcie ww. ustaw zachowano przepisy dotyczące dokumentacji medycznej pacjenta prowadzonej przez pielęgniarki i położne w ramach indywidualnych praktyk.

Należy wskazać, iż w pierwotnej wersji projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Druk 284 i 762) nie znalazły się zapisy, iż świadczenia zdrowotne są realizowane także przez pielęgniarki i położne tj. świadczenia pielęgnacyjne, pielęgniarские i położnicze. Natomiast dzięki działaniom NRPiP w uchwalonej przez Sejm RP ustawie o zakładach opieki zdrowotnej w definicji szpitala dodano wyraz „świadczenia zdrowotne w zakresie pielęgnacji”, w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych w przychodni dodano wyrazy „świadczenie pielęgniarские, świadczenie położnicze”.

W pierwotnej wersji projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Druk 284 i 762) nie przewidywano w ogóle żadnych regulacji dotyczących minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej.

Obecnie dzięki staraniom NRPiP w uchwalonej przez Sejm 21 października 2008 ustawie o zakładach opieki zdrowotnej znajduje się zapis art. 16. w brzmieniu:

„Art. 16

1. Zakład opieki zdrowotnej jest zobowiązany stosować minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz reprezentatywnych związków zawodowych, określi w drodze rozporządzenia, sposób ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej, mając na celu zapewnienie właściwej jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia dokonuje corocznej oceny sposobu realizacji obowiązku, którym mowa w ust. 1, w trybie określonym w art. 77.”

W wyniku kilkudniowych negocjacji z Ministerstwem Zdrowia oraz rozmów z klubami parlamentarnymi Sejmu RP, na posiedzeniu Komisji Zdrowia Senatu RP w dniach 24 października 2008 r. została przyjęta poprawka zaproponowana przez NRPiP dotycząca utrzymania pielęgniarskich i położniczych stanowisk kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej w brzmieniu:

„ 1) w art. 15 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

1. W zakładach opieki zdrowotnej tworzy się kierownicze medyczne stanowiska pracy, w szczególności:

1) zastępcy kierownika zakładu do spraw medycznych w zakładzie, w którym kierownik nie jest lekarzem albo magistrem pielęgniarstwa w przypadku stacjonarnych zakładów opieki zdrowotnej, których mowa w art. 21 ust. 2 pkt 2 i 3;

2) zastępcy kierownika do spraw pielęgniarstwa albo naczelną pielęgniarki, w przypadku szpitali posiadających powyżej 300 łóżek;

3) ordynatora, ordynatora-kierownika kliniki, w przypadku szpitali, oraz ordynatora-kierownika oddziału klinicznego;

4) konsultanta-w przypadku szpitali, w których nie powołuje się ordynatorów;

5) przełożonej pielęgniarek, w przypadku stacjonarnych zakładów opieki zdrowotnej posiadających od 50 do 300 łóżek albo posiadających powyżej 500 łóżek;

6) pielęgniarki albo położnej oddziałowej zakładu, w przypadku oddziału, którym kieruje ordynator;

7) kierownika do spraw opieki pielęgniarstwiej, w przypadku szpitali posiadających powyżej 50 łóżek, w których powołuje się konsultanta, o którym mowa w pkt 4.”

8) kierownika apteki szpitalnej – w przypadku szpitali posiadających powyżej 150 łóżek.”

Dla porównania w pierwotnej wersji projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Druk 284 i 762) przewidywano następujący zapis:

1. W zakładach opieki zdrowotnej tworzy się kierownicze medyczne stanowiska pracy, w szczególności:

1) zastępcy kierownika zakładu do spraw medycznych w zakładzie, w którym kierownik nie jest lekarzem;

2) kierownika medycznego;

3) ordynatora, ordynatora - kierownika kliniki, w przypadku szpitali, oraz ordynatora - kierownika oddziału klinicznego;

4) konsultanta – w przypadku szpitali, w których nie powołuje się ordynatorów

Jak więc widać dzięki staraniom przedstawicieli NRPiP zostały wprowadzone korzystne dla środowiska pielęgniarek i położnych zmiany.

Należy wskazać, iż Sejm na posiedzeniu w dniu 21 października 2008 r. w III czytaniu przyjął poprawkę do art. 15 ust. 3 w brzmieniu

„3. Minister właściwy do spraw zdrowia określi w drodze rozporządzenia, **po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Rady Aptekarskiej, Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych** kwalifikacje wymagane od osób zatrudnionych na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w zakładach opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 57, oraz w zakładach opieki zdrowotnej prowadzonych przez spółki, o których mowa w art. 45 ust. 1, uwzględniając konieczność zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.” W poprzednich projektach ustawy (Druk 284 i 762) samorządy zawodowe, w tym samorząd pielęgniarek i położnych nie posiadał powyższego uprawnienia.

Mimo wielokrotnego przedstawiania dokumentów w sprawie oczekiwań środowiska pielęgniarek i położnych dotyczących wynagrodzeń i uprawnień związanych z wykonywanymi zawodami tj. (roczny urlop zdrowotny dla poratowania zdrowia, urlop szkoleniowy, bezpłatna profilaktyczna opieka zdrowotna dla pielęgniarek i położnych, wcześniejsze emerytury na wskazanych stanowiskach pracy, zwiększenie wymiaru urlopu wypoczynkowego o 10 dni w roku, raz na dwa lata, po pięciu latach nieprzerwanej pracy, zwrot kosztów kształcenia podyplomowego, warunkowanego wykonywanymi zadaniami, w kwocie nie mniejszej niż 50% kosztów kształcenia, zwolnienie z podatków, o kwoty wydatkowane przez pielęgniarkę i położną na kształcenie podyplomowe, nagrody za wybitne, nowatorskie osiągnięcia w zakresie pielęgniarstwa i położnictwa przyznawane przez ministra właściwego do spraw zdrowia, płatne dni wolnych od pracy z okazji Dnia Pielęgniarki - 12 maja i Dnia Położnej - 8 maja) - ustawa o szczególnych uprawnieniach pracowników zoz w swoich zapisach nie uwzględnia naszych postulatów.

W związku z powyższym w dniu 20 października 2008 r. odbyło się spotkanie z Panem Michałem Bonim – Sekretarzem Stanu w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów. Na spotkaniu z całą mocą podkreślaliśmy nasze oczekiwania w sprawie realizacji zobowiązań rządowych dotyczących gwarancji płacowych i warunków pracy.

W przedmiotowej kwestii wystąpiłam o spotkanie w dniu 3 listopada 2008 r. do Pani Doroty Gardias – Przewodniczącej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych – Forum Związków Zawodowych, Pani Marii Ochman – Przewodniczącej Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”, Pani Urszuli Michalskiej – Przewodniczącej Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej – Ogólnopolskie Porozumienie OPZZ i Pana Konstantego Radziwiłła – Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej.

(-) Elżbieta Buczkowska
Prezes NRPiP

(-) Elżbieta Garwacka - Czachor
Wiceprezes NRPiP