

# MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa, 25. 04. 2013

Departament

Pielęgniarek i Położnych

MZ-PP-077-3567-201/KW/13

Okręgowa Izba  
Pielęgniarek i Położnych  
w Opolu

Wpłynęło dnia 30-04-2013

dz. DKP/P/1614/13 HK

Pani

**Sabina Wiatkowska**

Przewodnicząca

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Opolu

*Szanowne Pani Przewodnicząco*

W odpowiedzi na pismo z dnia 15 kwietnia br., znak OIPiP/DKP/P/546/13, w sprawie interpretacji przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. poz. 1545), w zakresie uwzględnienia ratowników medycznych oraz opiekunek medycznych przy ustalaniu minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych np. w oddziałach psychiatrycznych i pediatrycznych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Zakres przedmiotowego rozporządzenia zgodnie z delegacją ustawy z art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), odnosi się wyłącznie do grupy zawodowej pielęgniarek i położnych.

Rozporządzenie zawiera załączniki przy wykorzystaniu których można dokonać oceny stanu pacjenta i stopnia jego samodzielności, co w efekcie daje możliwość na zakwalifikowanie go do danej kategorii opieki. Istotne jest ustalenie średnich czasów świadczeń pielęgniarskich pośrednich, bezpośrednich i średniego czasu dyspozycyjnego pielęgniarki, a następnie na podstawie wzoru można obliczyć minimalną normę zatrudnienia. Na określenie procentowej wartości powyższych czasów ma wpływ organizacja pracy w oddziale (jednostce lub komórce organizacyjnej), liczba personelu oraz liczba personelu pomocniczego tj. opiekun medyczny, opiekunka dziecięca lub rodzice w przypadku oddziałów pediatrycznych, transport wewnętrzny, system łączności wewnętrznej, współpraca z pracownikami

diagnostyczno-terapeutycznymi, wyposażenie podmiotu leczniczego w sprzęt, aparaturę medyczną w tym służącą do pielęgnacji chorych itp.

W sytuacji przedstawionej w załączonej korespondencji, a więc zatrudnienia w oddziałach osób, które mają uprawnienia do wykonywania określonych czynności np. takich jak podstawowa pielęgnacja (zabiegi higieniczne), karmienie chorych, uruchamianie i przemieszczanie, średnie czasy świadczeń pielęgniarских bezpośrednich lub pośrednich mogą być odpowiednio mniejsze (właściwe dla danego podmiotu leczniczego) i wówczas wynik zaproponowanego w rozporządzeniu sposobu ustalania norm wskaże liczbę pielęgniarek, które powinny zabezpieczać opiekę nad chorymi.

Niemniej jednak należy wskazać, że zarówno ratownicy medyczni czy opiekunowie medyczni mogą wykonywać w podmiocie leczniczym zadania zgodnie z właściwymi dla tych zawodów uprawnieniami, a więc nie mogą wprost zastąpić pielęgniarek, których uprawnienia i kompetencje różnią się od uprawnień wymienionych powyżej zawodów.

Należy zauważyć, iż nowe rozporządzenie nie zawiera przepisów regulujących zatrudnienie czy też organizację pracy, a jedynie wskazuje sposób ustalenia minimalnych norm.

Kierownik podmiotu leczniczego oraz kadra pielęgniarska (pielęgniarki naczelne, przełożone pielęgniarek, pielęgniarki oddziałowe) znają specyfikę danego podmiotu, stany kliniczne pacjentów, czas trwania hospitalizacji, specyfikę udzielanych świadczeń zdrowotnych, organizację pracy jednostek wspomagających proces ich udzielania, tak więc wykorzystując wiedzę w tym zakresie, wszystkie inne kryteria oraz sposób ustalania norm mogą obliczyć liczbę pielęgniarek/ położnych konieczną do opieki nad chorymi.

Z poważaniem  
Z-ca DYREKTORA  
Departamentu Pielęgniarek i Położnych  
*Jm*  
Jolanta Skolimowska

Do wiadomości:

1. Pani Czesława Gałka - Naczelną Pielęgniarką, Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych im. ks. bp. Józefa Nathana w Branicach