

Porównanie projektów rozporządzeń MZ z dnia 18.10.2012 i 2.12.2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz ostatecznego rozporządzenia MZ z dnia 28.12.2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami

**Czerwonym kolorem zaznaczono zmiany wprowadzone przez Ministerstwo Zdrowia w projekcie z dnia 2.12.2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, natomiast kolorem czerwonym i podkreśleniem zaznaczono zmiany wprowadzone w obowiązującym rozporządzeniu z 28.12.2012 r.**

Rozporządzenie MZ z dnia 28.12.2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2012 r., poz. 1545) - **weszło w życie z dniem 1 stycznia 2013 r. Minimalne normy ustalone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia mogą być stosowane nie dłużej niż do dnia 31 marca 2014 r.**

Projekt z 18.10.2012 r.	Projekt z 2.12.2012r.	Rozporządzenie z 28.12.2012
<p>§ 1. 1. Przy ustalaniu minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, zwanych dalej „minimalnymi normami zatrudnienia”, <b>w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą zwanego dalej „przedsiębiorstwem”</b>, uwzględnia się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich;</li> <li>2) czas świadczeń pielęgniarskich całkowitych;</li> <li>3) <b>kategorię opieki ustaloną zgodnie z § 2 ust. 1, 2 i 4-8 ;</b></li> <li>4) liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki;</li> <li>5) średni czas wykonania świadczeń pielęgniarskich pośrednich;</li> <li>6) średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku.</li> </ol>	<p>§ 1. 1. Przy ustalaniu minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, zwanych dalej „minimalnymi normami”, w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, <b>zwanym dalej „podmiotem”, w którym wykonywane są stacjonarne całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne lub inne niż szpitalne(zmieniono)</b>, uwzględnia się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>średni</b> czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich;</li> <li>2) <b>średni</b> czas świadczeń pielęgniarskich całkowitych;</li> <li>3) <b>właściwą kategorię opieki ustaloną dla pacjenta;</b></li> <li>4) liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki;</li> <li>5) średni czas wykonania świadczeń pielęgniarskich pośrednich;</li> <li>6) średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku.</li> </ol>	<p>§ 1. 1. Przy ustalaniu minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, zwanych dalej „minimalnymi normami”, w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, zwanym dalej „podmiotem”, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, uwzględnia się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b><u>zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń profilaktycznych;</u></b></li> <li>2) liczbę pacjentów objętych opieką <b><u>w danym roku;</u></b></li> <li>3) <b><u>wyposażenie, w szczególności w sprzęt i aparaturę medyczną, techniczną oraz środki transportu i łączności;</u></b></li> <li>4) <b><u>harmonogram czasu pracy;</u></b></li> <li>5) <b><u>średni dobowy czas świadczeń pielęgniarskich i średni czas dyspozycyjny, o których mowa w § 2;</u></b></li> <li>6) właściwą kategorię opieki ustaloną dla pacjenta;</li> <li>7) liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki;</li> <li>8) <b><u>stan zatrudnienia i organizacji pracy w jednostkach lub komórkach organizacyjnych nieudzielających świadczeń zdrowotnych. (zmieniono § 1)</u></b></li> </ol>
2. Do minimalnych norm zatrudnienia nie wlicza się	2. Do ustalenia minimalnej normy nie wlicza się	2. Do ustalania minimalnej normy nie wlicza się zatrudnionej w

<p>zatrudnionej w podmiocie kadry kierowniczej pielęgniarskiej lub położniczej.</p> <p><b>3. Obsada pielęgniarek lub położnych w oddziale lub innej jednostce organizacyjnej o tym samym profilu przedsiębiorstwa nie może być mniejsza niż 2 pielęgniarki lub położne na zmianę.</b></p>	<p>zatrudnionej w podmiocie kadry kierowniczej pielęgniarskiej lub położniczej, <b>z wyłączeniem pielęgniarek lub położnych oddziałowych oraz pielęgniarek lub położnych koordynujących pracę innych pielęgniarek i położnych.</b>(dopisano)</p> <p><b>3. Przepisu ust. 1 nie stosuje się do podmiotów lub oddziałów i innych komórek organizacyjnych, o których mowa w § 4 – 8, oraz podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. (dopisano, wykreślono poprzednie brzmienie § 1 ust. 3)</b></p>	<p>podmiocie kadry kierowniczej pielęgniarskiej lub położniczej, z wyłączeniem pielęgniarek lub położnych oddziałowych <b><u>i ich zastępców</u></b> oraz pielęgniarek lub położnych koordynujących pracę innych pielęgniarek i położnych <b><u>i ich zastępców</u></b> <b><u>(dopisano)</u></b></p> <p><b><u>brak odpowiednich zapisów zawartych poprzednio w projekcie z 18.10.2012 i 2.12.2012 r.</u></b></p>
<p>§ 2. <b>1. Przy ustalaniu minimalnej normy zatrudnienia w przedsiębiorstwie, w którym wykonywane są stacjonarne całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne lub inne niż szpitalne, w szczególności w oddziale o profilu zachowawczym i zabiegowym lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o tym profilu,</b> przyjmuje się średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich wynoszący odpowiednio do kategorii opieki:</p> <p>1) 38 minut na dobę na pacjenta w przypadku I kategorii, 2) 95 minut na dobę na pacjenta w przypadku II kategorii, 3) 159 minut na dobę na pacjenta w przypadku III kategorii – przy czym do zakwalifikowania pacjenta do danej kategorii opieki stosuje się kryteria określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia.</p> <p>2. Przy ustalaniu minimalnej normy w oddziale lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o profilu psychiatrycznym, przyjmuje się średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich wynoszący odpowiednio do kategorii opieki:</p> <p>1) <b>100 minut na dobę</b> na pacjenta w przypadku I kategorii, 2) <b>180 minut na dobę</b> na pacjenta w przypadku II kategorii</p>	<p>§ 2. <b>1. Przy ustalaniu minimalnej normy w oddziale o profilu zachowawczym i zabiegowym lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o tym profilu (zmieniono),</b> przyjmuje się średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich wynoszący odpowiednio do kategorii opieki:</p> <p>1) 38 minut na dobę na pacjenta w przypadku I kategorii, 2) 95 minut na dobę na pacjenta w przypadku II kategorii, 3) 159 minut na dobę na pacjenta w przypadku III kategorii – przy czym do zakwalifikowania pacjenta do danej kategorii opieki stosuje się kryteria określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia.</p> <p>2. Przy ustalaniu minimalnej normy w oddziale lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o profilu psychiatrycznym, przyjmuje się średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich wynoszący odpowiednio do kategorii opieki <b>(zmieniono)</b></p> <p>1) <b>40 minut na dobę</b> na pacjenta w przypadku I kategorii, 2) <b>100 minut na dobę</b> na pacjenta w przypadku II kategorii,</p>	<p><b><u>brak odpowiednich zapisów o średnim czasie świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich zawartych brak poprzednio w projekcie z 18.10.2012 i projekcie z 2.12.2012 r. Pozostawiono jedynie następujące zapisy:</u></b></p> <p><b><u>§ 2. ust. 2. Średnią liczbę pacjentów oraz średni dobowy czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla danej kategorii opieki, o których mowa w ust. 1 pkt 1, kierownik podmiotu ustala, uwzględniając kategorię opieki, do której pacjent został zakwalifikowany zgodnie z kryteriami określonymi w załączniku:</u></b></p> <p><b><u>1) nr 1 do rozporządzenia – w przypadku oddziału o profilu zachowawczym i zabiegowym lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu;</u></b>  <b><u>2) nr 2 do rozporządzenia – w przypadku oddziału o profilu psychiatrycznym lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu;</u></b>  <b><u>3) nr 3 do rozporządzenia – w przypadku:</u></b>  <b><u>a) zespołu porodowego lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu, w stosunku do rodzących siłami natury, albo</u></b>  <b><u>b) oddziału lub zespołu porodowego o profilu ciąży powikłanej lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu, w stosunku do pacjentek zakwalifikowanych do cięcia cesarskiego;</u></b></p>

<p>kategori, 3) <b>300 minut na dobę</b> na pacjenta w przypadku III kategorii – przy czym do zakwalifikowania pacjenta do danej kategorii opieki stosuje się kryteria określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia.</p> <p>3. Przy ustalaniu minimalnej normy zatrudnienia w <b>podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą wykonującym świadczenia stacjonarne i całodobowe z zakresu leczenia uzależnień</b> uwzględnia się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych;</li> <li>2) <b>liczbę pacjentów znajdujących się pod opieką danego podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą oraz liczbę nowych pacjentów objmowanych opieką w skali roku;</b></li> <li>3) zakres świadczeń profilaktycznych udzielanych przez podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą w danym roku;</li> <li>4) wyposażenie podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, w szczególności w sprzęt i aparaturę medyczną, techniczną oraz środki transportu i łączności;</li> <li>5) harmonogram czasu pracy w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą;</li> <li>6) stan zatrudnienia i organizacji pracy w komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego nie będącego przedsiębiorcą nieudzielających świadczeń zdrowotnych.</li> </ol> <p>4. Przy ustalaniu minimalnej normy w oddziale lub zespole porodowym o profilu ciąży powikłanej lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o tym profilu, w stosunku do pacjentek zakwalifikowanych do cięcia cesarskiego, przyjmuje się średni czas świadczeń bezpośrednich wykonywanych przez położną wynoszący odpowiednio do kategorii opieki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 53 minut na dobę na rodzącą w przypadku II kategorii</li> </ol>	<p>3) <b>160 minut na dobę</b> na pacjenta w przypadku III kategorii – przy czym do zakwalifikowania pacjenta do danej kategorii opieki stosuje się kryteria określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia.</p> <p><b>Przeniesiono do § 7. 1. W podmiocie wykonującym świadczenia z zakresu leczenia uzależnień</b> przy ustalaniu minimalnej normy uwzględnia się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych;</li> <li>2) <b>liczbę pacjentów objmowanych opieką w skali roku;</b></li> <li>3) zakres świadczeń profilaktycznych udzielanych przez podmiot w danym roku;</li> <li>4) wyposażenie podmiotu, w szczególności w sprzęt i aparaturę medyczną, techniczną oraz środki transportu i łączności;</li> <li>5) harmonogram czasu pracy;</li> <li>6) stan zatrudnienia i organizacji pracy w komórkach organizacyjnych podmiotu nie udzielających świadczeń zdrowotnych.</li> </ol> <p>4. Przy ustalaniu minimalnej normy w oddziale lub zespole porodowym o profilu ciąży powikłanej lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o tym profilu, w stosunku do pacjentek zakwalifikowanych do cięcia cesarskiego, przyjmuje się średni czas świadczeń bezpośrednich wykonywanych przez położną wynoszący odpowiednio do kategorii opieki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 53 minut na dobę na rodzącą w przypadku II kategorii,</li> <li>2) 120 minut na dobę na rodzącą w przypadku III kategorii</li> </ol>	<p><b><u>4) nr 4 i 5 do rozporządzenia – odpowiednio w odniesieniu do położnicy i noworodka, w przypadku oddziału o profilu położniczo-ginekologicznym w systemie „matka z dzieckiem” lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu;</u></b></p> <p><b><u>5) nr 6 do rozporządzenia – w przypadku oddziału o profilu pediatrycznym lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu;</u></b></p> <p><b><u>6) nr 7 do rozporządzenia – w przypadku oddziału o profilu dializoterapii lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu.</u></b></p> <p><b><u>§ 4. 1. W przypadku podmiotu wykonującego świadczenia z zakresu leczenia uzależnień przy ustalaniu minimalnej normy uwzględnia się przepisy § 1 ust. 1 pkt 1–4 i 8. (przepis odpowiada zapisom z poprzednich projektów z 18.10.2012 i 2.12.2012 r.</u></b></p> <p><b><u>brak odpowiednich zapisów o średnim czasie świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich zawartych poprzednio w projekcie z 18.10.2012 i projekcie z 2.12.2012 r. Jest jedynie odwołanie do kryteriów zakwalifikowania rodzącej do kategorii opieki, które są określone w załączniku nr 3 do rozporządzenia</u></b></p>
--	---	---

<p>kategorii, 2) 120 minut na dobę na rodzącą w przypadku III kategorii</p>	<p>– przy czym do zakwalifikowania rodzącej do danej kategorii opieki stosuje się kryteria określone w załączniku nr 3 do rozporządzenia.(dopisano)</p>	
<p>§ 3.1. Przy ustalaniu minimalnej normy zatrudnienia uwzględnia się: 1) średni czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich określonych według wzoru, o którym mowa w ust. 3 pkt 1, z uwzględnieniem kategorii określonych w § 2 ust. 1 i 2 oraz ust. 4-8; 2) <b>czas całkowity świadczeń pielęgnarskich</b> określany według wzoru, o którym mowa w ust. 3 pkt 2; 3) liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki, z uwzględnieniem kategorii określonych w § 2 ust. 1 i 2 oraz ust. 4-8; 4) średni czas wykonania czynności pośrednich, o którym mowa w ust. 3 pkt 2; <b>czas ten określa pomiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą</b> biorąc pod uwagę organizację pracy w tym podmiocie; 5) średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.</p> <p>2. Liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki określa się uwzględniając średnią liczbę pacjentów z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających ustalenie minimalnej normy zatrudnienia. 3. Ustalenie minimalnej normy zatrudnienia następuje według wzorów:</p> <p>1) <math>T_{\text{spb}} = (NI \times T_{\text{spb I}}) + (NII \times T_{\text{spb II}}) + (NIII \times T_{\text{spb III}}) + (N \times 2 \text{ min})^*</math>; 2) <math>T_{\text{spc}} = T_{\text{sb}} + T_{\text{pp}}</math>.</p> <p>gdzie poszczególne symbole oznaczają: T<sub>spb</sub> - świadczenia pielęgnarskie bezpośrednie, N - liczba pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki (NI - kategoria I, NII - kategoria</p>	<p>§ 3. 1. Przy ustalaniu minimalnej normy uwzględnia się: 1) średni czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich określonych według wzoru, o którym mowa w ust. 3 pkt 1, z uwzględnieniem kategorii określonych w § 2; 2) <b>średni czas świadczeń pielęgnarskich całkowitych</b> określany według wzoru, o którym mowa w ust. 3 pkt 2; 3) liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki, z uwzględnieniem kategorii określonych w § 2; 4) średni czas wykonania świadczeń pielęgnarskich pośrednich, o którym mowa w ust. 3 pkt 2; czas ten określa się biorąc pod uwagę organizację pracy w podmiocie; 5) średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.</p> <p>2. Liczbę pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki określa się uwzględniając średnią liczbę pacjentów za poprzedni rok kalendarzowy poprzedzający ustalenie minimalnej normy. 3. Ustalenie minimalnej normy następuje według wzorów:</p> <p>1) <math>T_{\text{spb}} = (NI \times T_{\text{spb I}}) + (NII \times T_{\text{spb II}}) + (NIII \times T_{\text{spb III}})</math>; <b>(wykreślono <math>(N \times 2 \text{ min})^*</math>);</b> 2) <math>T_{\text{spc}} = T_{\text{sb}} + T_{\text{pp}}</math></p> <p>- gdzie poszczególne symbole oznaczają: T<sub>spb</sub> – średni czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich,</p>	<p><u>§ 2. 1. Średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich, średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich całkowity oraz średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku oblicza się według wzorów:</u></p> <p><u>1) <math>T_{\text{spb}} = (NI \times T_{\text{spbI}}) + (NII \times T_{\text{spbII}}) + (NIII \times T_{\text{spbIII}})</math>,</u> <u>2) <math>T_{\text{spc}} = T_{\text{sb}} + T_{\text{sp}}^*</math></u></p> <p><u>– gdzie poszczególne symbole oznaczają:</u> <u>T<sub>spb</sub> – średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich,</u> <u>N – średnią liczbę pacjentów za poprzedni rok kalendarzowy poprzedzający ustalenie minimalnej normy (NI – kategoria opieki I, NII – kategoria opieki II, NIII – kategoria opieki III),</u> <u>T<sub>spc</sub> – średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich całkowity,</u> <u>T<sub>spbI</sub> – średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich dla kategorii opieki I,</u> <u>T<sub>spbII</sub> – średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich dla kategorii opieki II,</u> <u>T<sub>spbIII</sub> – średni dobowy czas świadczeń pielęgnarskich bezpośrednich dla kategorii opieki III,</u> <u>T<sub>sp</sub> – średni dobowy czas wykonania świadczeń pielęgnarskich pośrednich, który może wynosić od 10% do 25% średniego dobowego czasu świadczeń pielęgnarskich</u></p>

<p>II, NIM - kategoria III),  <b>*N - dolicza się po 2 minuty na dobę na pacjenta od godziny 24.00 - do godziny 6.00,</b>  Tšpc - czas świadczeń pielęgniarskich całkowity,  Tšpbl - czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla kategorii I,  TšpbII - czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla kategorii II,  TšpbIII - czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla kategorii III,  Tpp - średni czas wykonania świadczeń pielęgniarskich pośrednich który <b>wynosi od 25% do 50% czasu pielęgnacji bezpośredniej;</b></p> <p>3) <math display="block">Le = \frac{Tšpc \times 365}{T_d}</math></p> <p>gdzie poszczególne symbole oznaczają:  Le - liczba etatów - minimalna norma zatrudnienia,  Tšpc - czas świadczeń pielęgniarskich całkowitych w dniach,  <b>Td - średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku wynoszący 202 dni.</b></p>	<p>N – liczba pacjentów zakwalifikowanych do danej kategorii opieki  (NI – kategoria I, NII – kategoria II, NIII – kategoria III),  Tšpc – czas świadczeń pielęgniarskich całkowity,  Tšpbl – średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla kategorii I,  TšpbII – średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla kategorii II,  TšpbIII – średni czas świadczeń pielęgniarskich bezpośrednich dla kategorii III,  Tpp – średni czas wykonania świadczeń pielęgniarskich pośrednich, który <b>wynosi od 10% do 25% średniego czasu pielęgnacji bezpośredniej(zmieniono);</b></p> <p>3) <math display="block">Le = \frac{Tšpc \times 365}{T_d}</math></p> <p>- gdzie poszczególne symbole oznaczają:  Le – liczba etatów - minimalna norma,  Tšpc – czas świadczeń pielęgniarskich całkowitych w dniach,  <b>Td – średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku obliczany według wzoru (zmieniono)</b>  <b>Td = Tšcp – (Tšcuw + Tšcod + Tšckz + Tšczl)</b>  - gdzie poszczególne symbole oznaczają:  <b>Tšcp - średni czas pracy,</b>  <b>Tšcuw - średni czas urlopu wypoczynkowego,</b>  <b>Tšcod - średni czas dni ustawowo przysługujące na opiekę nad dzieckiem,</b>  <b>Tšckz - średni czas przeznaczony na realizację kształcenia podyplomowego,</b>  <b>Tšczl - średni czas nieobecności w pracy usprawiedliwiony zaświadczeniem lekarskim.</b></p>	<p><b><u>bezpośrednich; czas ten określa się, biorąc pod uwagę organizację pracy w podmiocie;</u></b></p> <p><b><u>3) Td = Tšcp – (Tšcuw + Tšcod + Tšckp + Tšczl)</u></b></p> <p><b><u>– gdzie poszczególne symbole oznaczają:</u></b>  <b><u>Td – średni czas dyspozycyjny pielęgniarki lub położnej w ciągu roku,</u></b>  <b><u>Tšcp – średni czas pracy w dniach,</u></b>  <b><u>Tšcuw – średni czas urlopu wypoczynkowego w dniach,</u></b>  <b><u>Tšcod – średni czas ustawowo przysługujący na opiekę nad dzieckiem w dniach,</u></b>  <b><u>Tšckp – średni czas przeznaczony na realizację kształcenia podyplomowego w dniach,</u></b>  <b><u>Tšczl – średni czas nieobecności w pracy usprawiedliwiony zaświadczeniem lekarskim w dniach.(zmiana brzmienia)</u></b></p> <p><b><u>3. Przy ustalaniu minimalnej normy stosuje się wzór:</u></b></p> $Le = \frac{Tšpc \times 365}{T_d}$ <p><b><u>– gdzie poszczególne symbole oznaczają:</u></b>  <b><u>Le – liczbę etatów lub równoważników etatów – stanowiącą podstawę obliczenia minimalnej normy, .(zmiana brzmienia)</u></b>  <b><u>Tšpc – średni dobowy czas świadczeń pielęgniarskich całkowity, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, w dniach.</u></b></p>
---	--	--



<p>§ 4. 1. W nowotworzonych oddziałach lub innych komórkach organizacyjnych, o których mowa w § 2, oraz w przypadku restrukturyzacji lub reorganizacji takiego oddziału lub innej komórki organizacyjnej, przy ustalaniu minimalnych norm stosuje się wskaźniki oceny zapotrzebowania na opiekę, które wynoszą odpowiednio:</p> <p>1) <b>0,7 – dla oddziałów zachowawczych lub zabiegowych lub innych komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa o tym profilu</b></p> <p>2) <b>0,9 - dla oddziałów lub innych komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa o profilu psychiatrycznym</b></p> <p>3) 0,8 – dla pozostałych komórek organizacyjnych podmiotu określonych w § 2.</p>	<p>§ 4. 1. W nowotworzonych oddziałach lub innych komórkach organizacyjnych, o których mowa w § 2, oraz w przypadku restrukturyzacji lub reorganizacji takiego oddziału lub innej komórki organizacyjnej, przy ustalaniu minimalnych norm stosuje się wskaźniki oceny zapotrzebowania na opiekę, które wynoszą odpowiednio:</p> <p>1) <b>0,7 – dla oddziałów zachowawczych lub zabiegowych lub innych komórek organizacyjnych podmiotu o tym profilu oraz dla oddziałów lub innych komórek organizacyjnych podmiotu o profilu psychiatrycznym;</b></p> <p>2) 0,8 – dla pozostałych komórek organizacyjnych podmiotu określonych w § 2.</p>	<p><u>brak odpowiednich zapisów zawartych poprzednio w projekcie z 18.10.2012 i 2.12.2012 r. (brak zapisów zawartych uprzednio w § 4 obu projektów)</u></p>
<p>§ 5. W oddziale o profilu anestezyjologicznym i intensywnej terapii (stanowisko intensywnej terapii) lub innej komórce organizacyjnej przedsiębiorstwa o tym profilu zapewnia się całodobową opiekę pielęgniarską i przy ustalaniu minimalnej normy zatrudnienia przyjmuje się nie mniej niż równoważnik 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii.</p>	<p>§ 5. W oddziale o profilu anestezyjologicznym i intensywnej terapii (stanowisko intensywnej terapii) lub innej komórce organizacyjnej przedsiębiorstwa o tym profilu zapewnia się całodobową opiekę pielęgniarską i przy ustalaniu minimalnej normy zatrudnienia przyjmuje się nie mniej niż równoważnik 2,2 etatu na jedno stanowisko intensywnej terapii.</p> <p><b>2. W oddziale o profilu neonatologia lub innej komórce organizacyjnej podmiotu o tym profilu zapewnia się całodobową opiekę pielęgniarską i przy ustalaniu minimalnej normy przyjmuje się nie mniej niż równoważnik co najmniej 0,44 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno łóżko (stanowisko) noworodkowe (dopisano)</b></p>	<p><u>brak odpowiednich zapisów zawartych poprzednio w projekcie z 18.10.2012 i 2.12.2012 r. (brak zapisów zawartych uprzednio w § 5 obu projektów)</u></p> <p><u>Wprowadzono natomiast § 3 w następującym brzmieniu</u></p> <p><u>§ 3. W przypadku oddziału o profilu:</u></p> <p><u>1) anestezyjologia i intensywna terapia (stanowisko intensywnej terapii) lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu,</u></p> <p><u>2) neonatologicznym lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu</u></p> <p><u>– stosuje się minimalne normy wynikające z przepisów wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.3)) dotyczących świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego, odnoszące się do odpowiedniego poziomu referencyjnego.</u></p>

<p>§ 6. Minimalne normy zatrudnienia:</p> <p>1) w bloku operacyjnym - <b>wynoszą na 1 czynny stół operacyjny (1 pacjent)</b>, co najmniej 1 pielęgniarkę albo położną operacyjną i 1 pielęgniarkę albo położną asystującą pielęgniarkę albo położnej operacyjnej;</p>	<p><b>§ 6. Minimalne normy:</b></p> <p>1) w bloku operacyjnym – wynoszą co najmniej 1 pielęgniarkę albo położną operacyjną instrumentującą i 1 pielęgniarkę albo położną operacyjną asystującą pielęgniarkę albo położnej instrumentującej; <b>usunięto zapis „na 1 czynny stół operacyjny (1 pacjent)”</b></p>	<p><b><u>brak odpowiednich zapisów zawartych poprzednio w projekcie z 18.10.2012 i 2.12.2012 r. (brak zapisów zawartych uprzednio w § 6 obu projektów dotyczących minimalnych norm zatrudnienia na bloku operacyjnym, na stanowisku znieczulenia, na sali nadzoru poznieczuleniowego, w sali porodowej) Wprowadzono natomiast § 4 ust. 3 w następującym brzmieniu § 4 ust. 3. W przypadku bloku operacyjnego przy ustalaniu minimalnej normy na 1 stół operacyjny w trakcie zabiegu operacyjnego (1 pacjent) uwzględnia się przepisy § 1 ust. 1 pkt 1–4 i 8</u></b></p>
<p>Brak zapisu w projekcie</p>	<p>W § 7 <b> dodano zapis 2. Podmiot przy ustalaniu minimalnej normy w szpitalnym oddziale ratunkowych lub izbie przyjęć uwzględnia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych;</li> <li>2) liczbę pacjentów w skali roku;</li> <li>3) wyposażenie podmiotu, w szczególności w sprzęt i aparaturę medyczną, techniczną oraz środki transportu i łączności;</li> <li>4) harmonogram czasu pracy;</li> <li>5) stan zatrudnienia i organizacji pracy w innych komórkach organizacyjnych podmiotu.</li> </ol>	<p><b><u>§ 4 ust. 2 : W przypadku szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć przy ustalaniu minimalnej normy uwzględnia się liczbę pacjentów w skali roku, stan zatrudnienia i organizacji pracy w innych komórkach organizacyjnych podmiotu oraz przepisy § 1 ust. 1 pkt 1, 3 i 4. (zapis odpowiada brzmieniu poprzednio zawartemu w projekcie z dnia 2.12.2012) )</u></b></p>
<p>Brak zapisu w projekcie</p>	<p>Brak zapisu w projekcie</p>	<p><b><u>Wprowadzono nowy przepis w następującym brzmieniu : § 5. 1. W przypadku utworzenia nowego podmiotu, zmiany rodzaju działalności leczniczej lub zmiany zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych skutkujących utworzeniem nowego oddziału lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej albo zmianą profilu tego oddziału, jednostki lub komórki, przy ustalaniu minimalnych norm uwzględnia się:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) planowany zakres i rodzaj świadczeń zdrowotnych;</li> <li>2) planowaną liczbę pacjentów;</li> <li>3) wyposażenie, w szczególności w sprzęt i aparaturę medyczną, techniczną oraz środki transportu i łączności;</li> <li>4) harmonogram czasu pracy;</li> <li>5) stan zatrudnienia i organizacji pracy w komórkach organizacyjnych nieudzielających świadczeń zdrowotnych.</li> </ol> <p><b><u>2. Minimalną normę ustala się w sposób określony w ust. 1</u></b></p>

		<u>na okres roku, licząc od dnia wpisu podmiotu albo wpisu zmian określonych w ust. 1 do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.</u>
§ 7.1. Minimalne normy zatrudnienia ustala się <b>co roku nie później niż do dnia 31 stycznia</b> , dokonując ponownego ich przeliczenia zgodnie z § 1-3. 2. W przypadku oddziałów lub komórek, o których mowa w § 4 ust. 1, w których jest wykonywana działalność lecznicza przez okres krótszy niż 12 miesięcy, pierwsze ustalenie minimalnej normy zatrudnienia następuje zgodnie z ust. 1 proporcjonalnie do okresu wykonywanej działalności leczniczej.	§ 9. Minimalne normy ustala się <u>raz na trzy lata, dokonując ponownego ich przeliczenia zgodnie z przepisami rozporządzenia.(zmiana brzmienia, brak ustępu drugiego zawartego w poprzednim projekcie)</u>	<u>§ 7. Minimalne normy ustala się co najmniej raz na trzy lata.</u> <u>Wprowadzono nowe brzmienie zapisu</u>
Brak zapisu w projekcie	Dodano nowy § 10. <b>Minimalne normy ustalone na podstawie przepisów dotychczasowych stosuje się do dnia 31 stycznia 2014 r.</b>	<u>§ 8. Minimalne normy ustalone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia mogą być stosowane nie dłużej niż do dnia 31 marca 2014 r.</u>  <u>Wprowadzono nowe brzmienie zapisu</u>
Brak zapisu w projekcie	<b>W załącznikach nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 do rozporządzenia dodano następujący zapis:</b> <b>Uwaga: przy kwalifikowaniu pacjenta do danej kategorii uwzględnia się następujący sposób kwalifikacji:</b> <b>1) Kategoria I – kryteria kategorii I lub nie więcej niż dwa kryteria z kategorii II;</b> <b>2) Kategoria II – kryteria kategorii II lub nie więcej niż dwa kryteria z kategorii III;</b> <b>3) Kategoria III – co najmniej trzy kryteria kategorii III.</b>	<u>W załącznikach nr 1, 2, 3, 4, 6 do rozporządzenia dodano następujący zapis:</u>  <u>Uwaga: przy kwalifikowaniu pacjenta do danej kategorii opieki uwzględnia się następujący sposób kwalifikacji:</u> <u>1) kategoria opieki I – kryteria kategorii opieki I lub nie więcej niż dwa kryteria z kategorii opieki II, lub nie więcej niż jedno kryterium z kategorii opieki III;</u> <u>2) kategoria opieki II – co najmniej trzy kryteria kategorii opieki II lub nie więcej niż dwa kryteria z kategorii opieki III;</u> <u>3) kategoria opieki III – co najmniej trzy kryteria kategorii opieki III.</u>  <u>Natomiast w załączniku nr 5 do rozporządzenia dodano następujący zapis:</u> <u>Uwaga: przy kwalifikowaniu noworodka do danej kategorii opieki uwzględnia się następujący sposób kwalifikacji:</u> <u>1) kategoria opieki I – kryteria kategorii opieki I lub nie</u>



		<p><u>więcej niż dwa kryteria z kategorii opieki II;</u> <u>2) kategoria opieki II – co najmniej trzy kryteria kategorii opieki II</u></p> <p><u>Z kolei w załączniku nr 7 do rozporządzenia dodano następujący zapis:</u> <u>Uwaga: przy kwalifikowaniu pacjenta do danej kategorii opieki uwzględnia się następujący sposób kwalifikacji:</u> <u>1) kategoria opieki I – kryteria kategorii opieki I lub nie więcej niż dwa kryteria z kategorii opieki II;</u> <u>2) kategoria opieki II – co najmniej trzy kryteria kategorii opieki II</u></p>
--	--	---