



SZ.8031.27.2019

Bochnia, dn. 26.06.2019 r.

**Pan  
Tadeusz Wadas  
Przewodniczący  
Małopolskiej Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych**

W odpowiedzi na Apel Nr 1 XXXVII Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie uprzejmie informuję, że sprawa opieki pielęgniarskiej była już niejednokrotnie rozpatrywana przez Starostów Województwa Małopolskiego. W dniu 14 maja 2019 roku odbyło się posiedzenie Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego, gdzie wypracowano stanowisko, które zostało przesłane m.in. do Ministra Zdrowia.

Pielęgniarki zatrudnione w domach opieki społecznej mają status pracownika samorządowego, w związku z tym nie są finansowane z NFZ. Starosta podtrzymuje stanowisko Konwentu aby zmienić zasady finansowania pracy pielęgniarek, ważna jest dla niego poprawa statusu finansowego pielęgniarek.

W załączeniu przesyłam wypracowane Stanowisko Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego w sprawie opieki pielęgniarskiej w domach opieki społecznej z dnia 14 maja 2019 roku.

DYREKTOR  
Wydziału Spraw Społecznych  
i Zarządzania Kryzysowego  
mgr Maria Jachym

Otrzymują:

1 x Adresat (przesyłka zwykła)

1 x a/a

18947, 1P



ZWIĄZEK  
POWIATÓW  
POLSKICH

/projekt/

**Stanowisko**  
**Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego**  
**w sprawie opieki pielęgniarstwa w domach opieki społecznej**

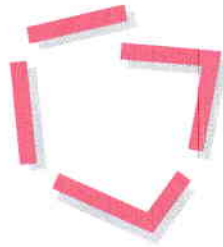
**Kraków, dnia 14 maja 2019 roku**

Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego apeluje o zmianę regulacji prawnych w kierunku gwarantującym pensjonariuszom domów pomocy społecznej właściwy poziom opieki pielęgniarstwa.

W domach pomocy społecznej, pomimo iż są placówkami opiekuńczymi i nie posiadają uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, opieka zdrowotna jest tam koniecznością. Wielu z mieszkańców domów pomocy społecznej to osoby chore i niesamodzielne, często wymagające intensywnych zabiegów pielęgnacyjnych.

Status pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest zdecydowanie odmienny od statusu pielęgniarek pracujących w podmiotach leczniczych. Ich wynagrodzenia nie podlegają finansowaniu ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia, skutkiem czego nie zostały one objęte systemem podwyżek przewidzianych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej nie są również objęte przepisami ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Zwracamy uwagę, że zakres obowiązków i odpowiedzialności pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest niejednokrotnie większy niż pielęgniarek zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Nierówności płacowe prowadzą do sytuacji, w której wykwalifikowana kadra pielęgniarska rezygnuje z pracy w domach pomocy społecznej, co w praktyce pogarsza sytuację mieszkańców tych domów.

Pielęgniarki w domach pomocy społecznej realizują takie same zadania, jak pielęgniarki w szpitalach, tj. pobierają badania, podają leki, przyjmują i realizują zlecenia lekarskie, ponadto prowadzą trudny i żmudny proces pielęgnacji pacjentów, uczestniczą w karmieniu, w toalecie i zaspokajaniu innych codziennych potrzeb podopiecznych. Za prace w porze nocnej pielęgniarki



## ZWIĄZEK POWIATÓW POLSKICH

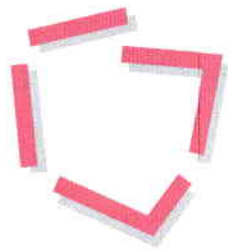
pracujące w domach pomocy społecznej mają płacone 20% stawki godzinowej, a nie jak pielęgniarki w ochronie zdrowia 65%. Nie otrzymują one dodatku za pracę w niedziele i święta. Czas pracy to 8 godzin na dzień roboczy, a nie jak w ochronie zdrowia 7 godzin 35 minut. W efekcie uposażenie pielęgniarek w domu pomocy społecznej jest znacznie niższe od uposażenia pielęgniarek zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej.

Kolejnym z istotniejszych problemów w domach pomocy społecznej jest stosowanie w niektórych z nich przymusu bezpośredniego na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2018r. poz. 1878 ze zm.), zgodnie z przepisami tej ustawy – w sytuacji braku lekarza – o konieczności zastosowania tego środka wobec mieszkańca DPS decyduje pielęgniarka. Również podawanie mieszkańcom leków, zwłaszcza psychotropowych, przez pracowników domów pomocy społecznej staje się problematyczne w określonych sytuacjach. Nie wszystkie domy pomocy społecznej zatrudniają na stałe pielęgniarki, które świadczą usługi całodobowo przez 7 dni w tygodniu, więc możliwość korzystania z profesjonalnej pomocy jest dla większości mieszkańców znacznie ograniczona. Zaznaczyć należy, iż pozostali pracownicy wchodzący w skład zespołów terapeutyczno-opiekuńczych często obawiają się - z powodu braku odpowiednich kwalifikacji medycznych – podawania specjalistycznych leków. Sytuacje te znacząco dezorganizują pracę domów pomocy społecznej. Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego proponuje objęcie personelu pielęgniarskiego zatrudnionego w domach pomocy społecznej przepisami mającymi zastosowanie do pracowników ochrony zdrowia oraz przejęciem finansowania przez NFZ usług świadczonych przez personel pielęgniarski w dps-ach.

Mając powyższe na uwadze Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego apeluje o podjęcie pilnych działań gwarantującym pensjonariuszom domów pomocy społecznej właściwy poziom opieki pielęgniarskiej.

**Przewodniczący Konwentu  
Powiatów Województwa Małopolskiego**

**Wojciech Pałka**



ZWIĄZEK  
POWIATÓW  
POLSKICH

Otrzymują:

1. Pan Mateusz Morawiecki Premier RP,
2. Pan Łukasz Szumowski Minister Zdrowia,
3. Pani Elżbieta Rafalska Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,
4. Pan Piotr Źwik Wojewoda Małopolski,
5. a/a.