



NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DS.015.288.2015.MK

Warszawa, dnia 17 września 2015 r.

Członkowie NRPiP VI Kadencji

Janina Pawłowska

Uprzejmie informuję, iż ukazało się rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1400). Przedstawiam informację Radcy Prawnego Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczącą wybranych zapisów przedmiotowego rozporządzenia.

16 września 2015 r.

- wchodzi w życie przepisy par. 2 rozporządzenia dotyczące zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie przeznaczenia dodatkowych środków finansowych z NFZ na wynagrodzenia pielęgniarek w okresie 1 września 2015 r. - 30 czerwca 2016 r.).

do 29 września 2015 r. (najpóźniej)

- świadczeniodawcy posiadający umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (z wyłączeniem umów w rodzaju poz oraz umów w rodzaju leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne) mają obowiązek przekazać do dyrektorów właściwych oddziałów wojewódzkich NFZ informacje o liczbie pielęgniarek i położnych wykonujących u tego świadczeniodawcy zawód i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej. Informacja, o której mowa w zdaniu poprzedzającym ma uwzględniać stan na dzień 15 września 2015 r. podkreślić należy, że przepis mówi, iż świadczeniodawcy są obowiązani przekazać te informacje w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia rozporządzenia, mogą to więc zrobić w dniach od 16 do 29 września br.

29 września 2015 r.

- wchodzi w życie przepisy par. 13 ust. 5 załącznika do rozporządzenia (przepisy dotyczące konsultacji z ordynatorem oddziału w przypadku odmowy przyjęcia dziecka do szpitala).

do 13 października 2015 r. (najpóźniej)

- dyrektorzy właściwych oddziałów wojewódzkich NFZ mają obowiązek przedstawić świadczeniodawcom zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Podkreślić należy, że przepis mówi, iż dyrektorzy właściwych oddziałów wojewódzkich NFZ są obowiązani zrobić to w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji od świadczeniodawców. Jeżeli zatem jakiś świadczeniodawca nie będzie czekał 14 dni na przekazanie informacji, a przekaże ją na przykład w dniu 18 września br. (3 dni po ogłoszeniu), to dyrektor właściwego wojewódzkiego oddziału NFZ będzie miał obowiązek przedstawić takiemu świadczeniodawcy zmianę umowy w terminie do dnia 2 października br.

do 27 października 2015 r. (najpóźniej)

- świadczeniodawcy mają obowiązek przekazać podpisane zmienione umowy (do wojewódzkich oddziałów NFZ jak należy się domyślać, przepis par. 2 ust. 4 tego nie określa). Przepis mówi znowu "w terminie 14 dni od dnia przekazania zmiany umowy", zatem termin 14 dni liczyć należy od daty przekazania takiemu świadczeniodawcy zmiany umowy (w powyższym przykładzie był to 2 października br., termin przekazania podpisanych zmienionych umów upłynie zatem 16 października br.).

- w tym terminie też świadczeniodawca przekazuje podpisane zmienione umowy w sytuacji, gdy nie doszło do porozumienia z przedstawicielami OZZPiP albo do pozytywnego zaopiniowania przez przedstawicieli samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w odniesieniu do określenia sposobu podziału miesięcznego dodatkowych środków finansowych. Wspomniane w przepisie par. 2 ust. 5 siedem dni na zawarcie porozumienia albo uzyskanie pozytywnej opinii musi "zmieścić się" w terminie wspomnianych 14 dni i nie może wyjść poza te 14 dni. Moim zdaniem z przepisu wynika, że jeżeli świadczeniodawca otrzyma zmiany umów od dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego NFZ i przedłoży propozycję podziału środków przedstawicielom związku albo samorządu na przykład 10 dni po otrzymaniu zmiany umów, to i tak najpóźniej 14 dni od dnia otrzymania zmiany tych umów musi te zmiany podpisane przekazać do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego NFZ.

1 stycznia 2016 r.

- wchodzi w życie rozporządzenie.

- traci moc obowiązującą rozporządzenie z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie owu.

30 czerwca 2016 r.

- przestaje się stosować przepisy rozporządzenia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie owu do wykonywania zmienionych umów w zakresie nieuregulowanym w par. 2 ust. 1-6 rozporządzenia.

1 lipca 2016 r.

- zaczyna się stosować przepisy dotyczące określenia przez Prezesa NFZ współczynników korygujących dotyczących świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez pielęgniarki i położne (przepisy te będą obowiązywać tak, jak całe rozporządzenie, od dnia 1 stycznia 2016 r., ale będą stosowane dopiero od dnia 1 lipca 2016 r.).

- przepisy par. 2 rozporządzenia zostają wykonane. Rozporządzenie nie zawiera wyraźnego uchylecia mocy obowiązującej przepisów par. 2, ani wskazania, że przepisy te przestaje się stosować, jednakże biorąc pod uwagę, że ich celem jest doprowadzenie do zmian umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących wysokość dodatkowych środków na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne na okres od dnia 1 września 2015 r. do dnia 30 czerwca 2016 r. to *de facto* z dniem 1 lipca 2016 r. przepisy te zostaną wykonane (nie będą dalej stosowane).

W świetle par. 2 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1400) świadczeniodawca określa samodzielnie sposób podziału środków określonych w ust. 3 cyt. rozporządzenia w przypadku nie zawarcia porozumienia ze związkami zawodowymi albo braku pozytywnej opinii przedstawiciela samorządu zawodowego w terminie 7 dni od dnia przedłożenia przez tego świadczeniodawcę propozycji sposobu podziału wspomnianych środków związkowi zawodowemu albo przedstawicielowi samorządu zawodowego. Z brzmienia przepisu wynika, że nie ma znaczenia, z jakiego powodu niedoszło do zawarcia porozumienia albo uzyskania pozytywnej opinii przedstawiciela samorządu zawodowego:

- świadczeniodawca przedłożył propozycję sposobu podziału środków, ale nie doszło do zawarcia porozumienia albo uzyskania pozytywnej opinii w terminie 7 dni od dnia przedłożenia propozycji (albo 7 dni jeszcze nie minęło, a świadczeniodawca musiał przekazać sposób podziału środków do dyrektora właściwego wojewódzkiego oddziału NFZ w związku z upływem terminu 14 dni na przekazanie tego wraz z podpisanymi zmienionymi umowami);

- świadczeniodawca przedłożył propozycję sposobu podziału środków, ale związki zawodowe nie wyraziły zgody na zawarcie porozumienia albo samorząd zawodowy wyraził negatywną opinię na temat zaproponowanego sposobu;

- świadczeniodawca nie przedłożył propozycji sposobu podziału środków związkom zawodowym albo samorządowi zawodowemu.

Ostatnia możliwość jest niezgodna z celem przepisu i może stanowić naruszenie par. 2 ust. 4, jednakże w takiej sytuacji również ma miejsce przypadek niezawarcia porozumienia albo przypadek braku pozytywnej opinii.

Obowiązek uzyskania pozytywnej opinii okręgowych rad pielęgniarek i położnych w sprawie proponowanego sposobu podziału dodatkowych środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych mają świadczeniodawcy, u których nie działają związki zawodowe pielęgniarek i położnych zrzeszające wyłącznie pielęgniarki i położne (ogólnopolski to chyba tylko OZZPiP; wszystko zależy od statutu związku i celu jego działania). Jeżeli u świadczeniodawcy działają inne związki zawodowe (to jest związki zrzeszające nie tylko pielęgniarki i położne, np. Solidarność, OPZZ czy inne), to nie ma znaczenia dla stosowania rozporządzenia. Proponowany sposób podziału dodatkowych środków świadczeniodawca musi wtedy zaopiniować w okręgowej radzie pielęgniarek i położnych.

Powyższy obowiązek dotyczy wszystkich świadczeniodawców posiadających umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (jakichkolwiek), z wyłączeniem:

- umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna,

- umowy w rodzaju leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne.

Jeżeli świadczeniodawca posiada zawartych kilka umów, i co najmniej jedna z nich to jest umowa inna, niż jedna ze wskazanych wyżej, to świadczeniodawca jest obowiązany do uzyskania pozytywnej opinii okręgowych rad pielęgniarek i położnych w sprawie proponowanego sposobu podziału dodatkowych środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych i to w odniesieniu do wszystkich pielęgniarek i położnych wykonujących, u tego świadczeniodawcy, zawód w rozumieniu art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.), i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej oraz w formie indywidualnej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego albo indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki i położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, w przeliczeniu na liczbę etatów, realizujących te świadczenia, niezależnie od tego czy dana pielęgniarka albo położna wykonuje zawód u tego świadczeniodawcy niejako "w zakresie" umowy innej, niż jedna ze wskazanych wyżej.

Ponadto, informuję, iż w dniu 16 września zostało wydane Zarządzenie Nr 61/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniające zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określające warunki zawierania i realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń, w związku z wejściem w życie rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów.

Pomimo, iż ww. akty zostały opublikowane Minister Zdrowia wyznaczył spotkanie roboczego Zespołu w sprawie wzrostu wynagrodzeń na dzień 22 września 2015 r. godzina 15:00, o wynikach rozmów poinformujemy Państwa w kolejnym piśmie.

W załączniku:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 61/2015/DSOZ

2 powołanie

Wiceprezes



Teresa Kuziara