

Wirtualne podwyżki płac

"Podwyżki" bez wzrostu płacy

Rzecznik Praw Obywatelskich interweniuje w sprawie problemów związanych z przeznaczaniem środków na wypłatę tzw. „dodatku Zembali” dla pielęgniarek na podwyżki płac. Rzecznik: "Bywa również, że w takich sytuacjach pielęgniarka w ogóle nie otrzyma na mocy ustawy podwyżki". Gdy pisałem o tym rok temu, to odsądzano mnie w komentarzach od czci i wiary. Argument? Stary jak świat: Mielcarek jątrzy!

Pan
Wiesław Łyszczek
Główny Inspektor Pracy

Szanowny Panie Ministrze, uprzejmie informuję, że do Rzecznika wpłynął wniosek Stowarzyszenia Pielęgniarki Cyfrowe, dotyczący przeznaczenia środków na wypłatę tzw. „dodatku Zembali” dla pielęgniarek na realizację podwyżek płac wynikających z ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Rozporządzeniem z dnia 14 października 2015 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 1628) Minister Zdrowia wprowadził mechanizm przyznawania podwyżek pielęgniarkom świadczącym pracę w podmiotach, mających zawarte umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zostało to osiągnięte poprzez podwyższenie stawki kapitałowej za pacjenta, któremu są udzielane świadczenia pielęgniarskie/położnicze, z jednoczesnym zastrzeżeniem przeznaczenia tej podwyżki (obliczanej średnio na etat) na podniesienie wynagrodzeń pielęgniarek i położnych. Szczegółowe zasady podziału dodatkowych środków pomiędzy pielęgniarki określać ma porozumienie, zawierane przez świadczeniodawcę i organizację związkową. W przypadku braku porozumienia w określonym terminie świadczeniodawca sam dokonuje podziału środków, zgodnie z

regułami wynikającymi z rozporządzenia. Ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. poz. 1473) wprowadzono sposób określania minimalnego wynagrodzenia zasadniczego (iloczyn „współczynnika pracy” i przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej). Wysokość podwyżki ma wynieść – w terminach określonych w ustawie – „co najmniej” 10% lub 20% różnicy pomiędzy obecnym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem minimalnym obliczanym w powyżej wskazany sposób. Sposób podwyższenia wynagrodzenia określać ma porozumienie „stron uprawnionych w danym zakładzie do zawarcia zakładowego układu zbiorowego pracy”. W przypadku braku porozumienia w określonym terminie – decyzję o sposobie podwyższenia wynagrodzenia podejmuje kierownik podmiotu leczniczego względnie podmiot tworzący. Jednocześnie, co istotne, środki na podwyższenie wynagrodzenia do minimalnego musi wygospodarować podmiot leczniczy. W odniesieniu do pielęgniarek i położnych kluczowy wydaje się art. 3 ust. 4 ustawy, zgodnie z którym „ustalony w drodze porozumienia albo zarządzenia sposób podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego osoby zajmującej stanowisko pielęgniarki lub położnej uwzględnia wzrost miesięcznego wynagrodzenia

danej pielęgniarki albo położnej dokonany na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych” – na tej podstawie prawnej wprowadzono omawiany dodatek.

W praktyce zdarzają się przypadki, w których środki przeznaczone na dodatek są przez zarządzających podmiotami leczniczymi „włączane” do wynagrodzenia pielęgniarek i położnych (w taki sposób interpretują oni przywołany art. 3 ust. 4 ustawy). Przyjmując wyższą kwotę obecnego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych, zmniejszają oni różnicę pomiędzy minimalnym wynagrodzeniem wynikającym z ustawy a aktualnym wynagrodzeniem pielęgniarki lub położnej i tym samym zmniejszają kwotę, o którą muszą podnieść wynagrodzenie na mocy ustawy. Bywa również, że w takich sytuacjach pielęgniarka w ogóle nie otrzyma na mocy ustawy podwyżki.

Zgodnie z art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 1 sierpnia 2017 r. kontrolę wykonania jej przepisów przeprowadza Państwowa Inspekcja Pracy. W związku z powyższym, działając na podstawie art. 12 pkt 2 Ustawy z dnia 15 lipca 1987 r. o Rzeczniku praw obywatelskich (Dz.U z 2017 r. poz. 958), prosimy o przedstawienie informacji i stanowiska odnośnie do sygnalizowanych problemów.

Rzecznik Praw Obywatelskich
Warszawa, dnia 17 kwietnia 2018 r.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki

12.05. - Dzień Pielęgniarki – Happening

Stowarzyszenie Pielęgniarki Cyfrowe zaprasza na Pierwsze Niezależne Świętowanie naszego Dnia na skwer Hoovera w Warszawie w dniu 12 maja 2018 roku o godzinie 12.00.

Drogie Pielęgniarki i Położne, stoimy o realnej sytuacji naszych zawodów w Polsce. Wszystkim nam zależy na zdrowiu naszych Pacjentów, jak i naszym własnym, dlatego zapraszamy Was serdecznie na Piknik Edukacyjny, podczas którego będziemy mogli przybliżyć społeczeństwu wiedzę z dziedziny samoopieki, zebrać podstawowe parametry oraz przekazać informacje

Grupa Ratownicza Musso4X4: Pokaz udzielania pierwszej pomocy w sytuacjach nagłych, usystematyzowanie wiedzy zainteresowanych, jak należy się zachowywać w krytycznych sytuacjach, nauka bandażowania, pytania i odpowiedzi uczestników.

13.15 do 13.30 - Odczytanie apelu do „potencjalnego pacjenta”, aby już dziś wziął swoje zdrowie we własne ręce oraz do Ministerstwa Zdrowia, aby nasilić profilaktykę chorób cywilizacyjnych. 12.00– 15.00 - Fundacja ErgoSum i Klubokawiarnia „Życie jest fajne”. Promocja zdrowej żywności.

14.15 – 14.30 - Gość honorowy (Jakub Kuroń) w wykładzie „Wiem, co jem”. Promocja zdrowej żywności i zdrowego podejścia do pokarmów. Porady dietetyczne, jak przetwarzać żywność, by jej nie mamować, jak radzić sobie ze zdrową dietą.

14.30 – 15.00 - Krzysztof Gubański, przedstawiciel Stowarzyszenia „Zielone Mazowsze” i zaproszeni goście. Część promująca wysiłek fizyczny, czyli zajęcia grupowe „ruch to zdrowie” - ZUMBA lub SALSA, zajęcia ze stretchingu. Wydarzenie uświetni pokaz rowerów towarowych.

Więcej informacji na:
www.pielęgniarkicyfrowe.pl

Na stronach 3-8 publikujemy wyciąg z załącznika numer 3 do rozporządzenia wprowadzającego normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych. W załączniku określono liczbę pielęgniarek i położnych w poszczególnych profilach oddziałów szpitalnych oraz kwalifikacje personelu pielęgniarskiego. Ponadto w celu zapewnienia właściwej realizacji świadczeń na bloku operacyjnym wprowadzono wymagania kwalifikacyjne i etatowe, w tym wymóg zapewnienia obecności dwóch pielęgniarek (w sytuacji wykonywania zabiegów ginekologicznych - położnych) na każdy stół operacyjny, zgodnie z czasem udzielania świadczeń, określonym w harmonogramie pracy.

Alergologia / Alergologia dla dzieci

Równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów: 1) specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub internistycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub internistycznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego; 2) w przypadku leczenia dzieci: specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.

Angiologia

Równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub internistycznego, lub kardiologicznego, lub chirurgicznego, lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub internistycznego, lub kardiologicznego, lub chirurgicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego lub kardiologicznego, lub chirurgicznego.

Chirurgia dziecięca

Równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego.

Chirurgia klatki piersiowej / chirurgia klatki piersiowej dla dzieci

Równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów: 1) specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego; 2) w przypadku leczenia dzieci: specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego.

Chirurgia naczyniowa oraz drugi poziom referencyjny

Równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.

Chirurgia ogólna

Równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.

Chirurgia onkologiczna / chirurgia onkologiczna dla dzieci

Równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów: 1) specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub onkologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub onkologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub onkologicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub onkologicznego; 2) w przypadku leczenia dzieci: specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego, lub onkologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub chirurgicznego lub onkologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub onkologicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego, lub onkologicznego.

cd. na stronie 4

R E K L A M A

**PRACA W NIEMCZECH
OPIEKA NAD SENIORAMI**

Szukasz dobrze płatnej pracy w firmie godnej zaufania? Lubisz kontakt z ludźmi?

Mamy pracę właśnie dla Ciebie!

- ✓ Pracuj **legalnie**, z opłaconymi **składkami ZUS**
- ✓ Zarabiasz do **6000 zł** miesięcznie
- ✓ Skorzystaj z zapewnionego **zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu**
- ✓ **Zdecyduj**, na jaki okres chcesz wyjechać
- ✓ Zyskaj dodatkowe **premie** za polecenie innych Opiekunów

Zgłoś się do nas!
Wyślij swoje cv na adres: praca@iopeka.eu
lub zadzwoń: 730 07 07 33
lub wyślij SMS "IOPEKA": 534 430 231

iopeka.eu www.iopeka.eu iopeka.eu