

w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, w którym wypłata powinna być dokonana. NFZ może przeprowadzić kontrolę wykorzystania środków finansowych przeznaczonych na podwyżki.

W jaki sposób wzrośnie stawka kapitacyjna w podstawowej opiece zdrowotnej?

W tym przypadku ustawa określa, że kapitacyjna stawka roczna wzrasta o równowartość iloczynu: średniej stawki kapitacyjnej w skali kraju obliczonej na podstawie umów zawartych przez Fundusz na rok 2005 oraz 30 % i wskaźnika 0,63. (wskaźnik 0,63 został określony w punkcie nr 1 załącznika do ustawy).

Ustawodawca określił wysokość średniej stawki kapitacyjnej w art. 3 pkt. 4 ustawy, którą przedstawiamy na stronie 8.

Wobec powyższego np. pielęgniarka udzielająca świadczeń pielęgniarki szkolnej, mająca kontrakt z NFZ i wykonująca zawód w ramach indywidualnej praktyki „swoją” podwyżkę obliczy w następujący sposób:

Stawka kapitacyjna wynikająca z umowy w 2005 roku dodać 25,81 zł. razy 30% razy 0,63.

Wynik tej matematycznej operacji to wysokość nowej stawki kapitacyjnej.

Jeśli jakiś podmiot nie miał umowy z NFZ w 2005 roku, to zamiast stawki kapitacyjnej wynikającej z umowy w 2005 roku podstawia średnią stawkę kapitacyjną obowiązującą w umowach zawartych na rok 2005 we właściwym oddziale wojewódzkim Funduszu.

Ustawa określa podwyżki w poz na na 2007 rok, nie przewiduje podwyżek w 2006 roku! Ministerstwo tłumaczy ten fakt, przeprowadzeniem w 2006 roku od kwietnia podwyższenia stawki kapitacyjnej za świadczenia wykonywane w poz. Pracownicy poz zwracają uwagę, że w ustawie zakamuflowana jest jeszcze jedna „bomba”. Kontrakty w poz na 2007 rok mogą być nawet niższe od kontraktów na

2006 rok. Ustawodawca wyliczony wzrost dodaje do stawek z 2005 roku, a nie do aktualnie obowiązujących. Wyliczają, że położna środowiskowo - rodzinna w 2007 roku dostanie 92% tego co w 2006.

Wnioski:

1) Podwyżki nie obejmą pielęgniarek pracujących w domach pomocy społecznej, medycynie pracy, stacjach sanitarno-epidemiologicznych oraz stacjach krwiodawstwa. Podwyżki również nie obejmą pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, które wykonują świadczenia na rzecz samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej. Np. grupa pielęgniarek i położnych założyła nzo i wykonuje świadczenia na rzecz szpitala. Gdyby prowadziły swoją działalność w ramach indywidualnej praktyki i każda miała umowę z danym szpitalem to podwyżki by je objęły. Ponadto pielęgniarki i położne pracujące w poz nie dostaną podwyżek w 2006 roku, tylko od 2007. Tak skonstruowana ustawa jest dalece niesprawiedliwa.

2) Ustawa obejmuje wzrost wynagrodzeń w latach 2006 - ostatni kwartał oraz 2007 rok, czyli jest ustawą incydentalną, epizodyczną, bez żadnych systemowych rozwiązań. Co w latach następnych?

3) W ustawie określa się nie 30% wzrost wynagrodzenia każdego pracownika, lecz wzrost o 30% wysokości kontraktu z NFZ, ale tylko w części kosztów pracy.

4) Nie ma gwarancji, iż wskaźniki zawarte w załączniku do ustawy stanowią rzeczywistą wartość kosztów pracy w poszczególnych procedurach i świadczeniach medycznych. Ich wysoki stopień wirtualności może przełożyć się na niską wysokość podwyżek.

5) Zasady przyznawania przez NFZ środków finansowych na podwyżki narzucone przez ustawę spowodują znaczne zróżnicowanie wysokości podwyżek w poszczególnych jednostkach ochrony zdrowia oraz pomiędzy grupami zawodowymi w danej jednostce. Taka sytuacja, może doprowadzić do konfliktów w poszczególnych zakładach pracy.

6) Można stwierdzić, że władza oszukała pielęgniarki i położne twierdząc, że w niedalekiej przeszłości będą 30% podwyżki.

7) Na tej ustawie tak jak na „ustawie 203” najbardziej skorzystają... prawnicy. Do zobaczenia na procesach sądowych...

Opracował

Mariusz Mielcarek

Pytania i odpowiedzi do ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń

1. Jakie będą źródła finansowania podwyżek w roku 2008 r. i latach następnych?

Ustawa z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076) określa zasady przekazania świadczeniodawcom środków na podwyższenie wysokości wynagrodzeń w 2006 i 2007 r. Określenie ustawowe okresu obowiązywania ww. regulacji nie oznacza, że po 2007 r. środki na podwyższenie wynagrodzeń zostaną wycofane z systemu. Ukształtowane w wyniku zastosowania ustawy wynagrodzenia w roku 2008 i latach kolejnych będą mogły być podwyższone w ramach wzrostu wartości kontraktów z NFZ (zmiana wyceny poszczególnych procedur, wartości punktów itd.). Należy ponadto wskazać, iż zarządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 maja 2006 r. powołany został Międzyresortowy Zespół do Spraw Opracowania Zasad Zatrudnienia i Wynagradzania w Ochronie Zdrowia. Przedmiotem prac Zespołu jest opracowanie propozycji nowych podstaw prawnych zatrudnienia i wynagradzania w ochronie zdrowia. W szczególności Zespół prowadzi prace nad określeniem sposobu waloryzacji wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia.

2. Wynagrodzenia za jaki okres należy uwzględnić przy obliczaniu maksymalnej kwoty wzrostu wynagrodzenia danej osoby (przepis art. 5 ust. 10 ustawy)?

Ustawa weszła w życie dnia 6 września 2006 r. a więc w III kwartale 2006 r., dlatego też przepis art. 5 ust. 10 ustawy należy odnosić do II kwartału 2006 r., czyli ostatniego kwartału przed dniem wejścia w życie ustawy.

3. Czy w związku z koniecznością dokonania wzrostu wynagrodzeń osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umów ze świadczeniodawcą innych niż umowa o pracę, dopuszczalna jest zmiana wysokości wynagrodzeń tych osób, wprowadzona aneksem do umów zawartych w wyniku konkursu?

Ustawa nie wskazuje szczególnej formy, w jakiej świadczeniodawca ma dokonać podwyższenia wynagrodzeń osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umów ze świadczeniodawcą innych niż umowa o pracę. Podwyższenie wynagrodzenia tych osób dokonywane więc będzie w formie właściwej dla danej umowy, na podstawie której osoba wskazana

w art. 2 pkt 5 lit b udziela u danego świadczeniodawcy świadczeń zdrowotnych.

4. Jak należy rozumieć art. 5 ust. 10 ustawy?

Opinia ze strony internetowej MZ poszerzona o przykład: „Przykładowo, przy założeniu, że przeciętne wynagrodzenie danej osoby w ostatnim kwartale poprzedzającym wejście w życie ustawy stanowiło równowartość 2 000 zł, maksymalny wzrost wynagrodzenia miesięcznego może wynieść maksymalnie 800 zł (2000 x 40% = 800). Kierownik zakładu będzie mógł więc takiemu pracownikowi podwyższyć wynagrodzenie od dnia 1 października 2006 r. o 40 % (800 zł), co skutkować będzie tym, iż wynagrodzenie za miesiąc październik i miesiące następne wynosić będzie 2800 zł.”

5. Jak należy rozumieć przepis art. 10 ustawy?

Przepis art. 10 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń pozwala świadczeniodawcom na zaliczenie na poczet podwyżek dokonywanych na mocy ustawy wzrostów wynagrodzeń, których dokonali oni w okresie od dnia 1 stycznia 2006 r. do dnia 6 września 2006 r., tj. do dnia wejścia w życie ustawy. Warunkiem koniecznym dla zaliczenia wzrostów wynagrodzeń dokonanych we wskazanym wyżej okresie na poczet podwyżek przeprowadzanych w drodze ustawy jest stwierdzenie, że wzrosty te odbywały się na podstawie porozumień zawartych z zakładowymi organizacjami związkowymi lub innymi organizacjami reprezentującymi pracowników.

6. Czy podwyżki obejmą pracowników, którzy zostali zatrudnieni w III kwartale br.?

Pracownicy zatrudnieni po II kwartale br. nie będą objęci przepisami ustawy. Ustawa nie przewiduje bowiem mechanizmu, który pozwalałby na określenie maksymalnej kwoty podwyżki, która może być im udzielna. Art. 5 ust. 10 ustawy określający ten

mechanizm odnosi się do ostatniego kwartału przed wejściem w życie ustawy, tj. do II kwartału 2006 r. Należy jednak pamiętać o ustanowionej w Kodeksie pracy zasadzie jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości. Zasada ta zobowiązuje pracodawcę do przyznania pracownikowi zatrudnionemu po II kwartale 2006 r. wynagrodzenia w wysokości porównywalnej do podwyższonego na mocy ustawy wynagrodzenia innych pracowników zatrudnionych na danym stanowisku (jeżeli wykonują pracę jednakową lub o tej samej wartości).

7. Czy świadczeniodawca ma podwyższyć wynagrodzenia pracownikom podnosząc ich wynagrodzenia zasadnicze, czy też może zrobić to w formie dodatku do wynagrodzenia?

Ustawodawca nie określił formy dokonania podwyższenia wynagrodzenia pracownikom. W związku z tym, świadczeniodawca może podwyższyć zarówno wynagrodzenie zasadnicze pracowników jak i przekazać im kwoty uzyskane na mocy ustawy dodatku do wynagrodzenia. Decyzja o formie i wysokości podwyższenia wynagrodzenia pracodawca obowiązany jest podjąć w uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi w razie ich braku z przedstawicielem wybranym przez załogę. W przypadku, gdy ww. uzgodnienie nie doszło do skutku w terminie 30 dni od dnia przekazania propozycji sposobu dokonania podwyżek, pracodawca sam podejmuje decyzję o sposobie podziału środków na wzrost wynagrodzenia. W każdym przypadku podział kwoty na podwyższenie wynagrodzeń dokonywany musi być w zgodzie z obowiązującymi u danego pracodawcy zasadami wynagradzania, wynikającymi w szczególności z układu zbiorowego pracy lub regulaminu wynagradzania.

•ródło informacji:
strona internetowa MZ

Gazeta Pielęgniarki i Położnej

www.pielęgniarki.info.pl

e-mail:

biuro@pielęgniarki.info.pl

Wydawca: WortalMed

Redaktor naczelny:

Mariusz Mielcarek
tel. 0-691 365 713

Druk: Drukarnia „Presspublica”
Koninko, ul. Drukarska 1

Redakcja nie zwraca tekstów nie zamówionych oraz zastrzega sobie prawo redagowania i skracania materiałów dostarczonych, w tym listów. Tekstów anonimowych nie publikujemy. Wzory reklam zastrzeżone. Redakcja nie odpowiada za treść reklam i ogłoszeń.

PPiP Portal Pielęgniarek i Położnych
Fakty. Komentarze. Codziennie.
www.pielęgniarki.info.pl

Konferencje

- Konferencja naukowo-szkoleniowa „Pielęgniarstwo diabetologiczne - nowe zadania”. Warszawa 15-16 grudnia 2006r.
- Konferencja „Specyfika opieki pielęgniarskiej w chorobach układu nerwowego”. Szczecin 30 września 2006 r.
- III Ogólnopolskie Sympozjum - Oddział Intensywnej Terapii, Oddział Pooperacyjny - Organizacja i Funkcjonowanie. Warszawa, 5-7 listopad 2006 r.
- VI Ogólnopolski Zjazd Szkół Rodzenia. Ewaluacja szkół rodzenia w Polsce- szkoły rodzenia dziś i jutro. Augustów 2-5 października 2006r.

Szczegóły na www.pielęgniarki.info.pl