



NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10, Tel. (22) 327 61 61, Fax. (22) 327 61 60

NIPiP-NRPiP-DM.0025.89.2020.JP

Warszawa, dnia 4 maja 2020 r.

Pan
Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W związku z napływającymi do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych apelami o podjęcie działań zabezpieczających prawa pielęgniarek i położnych w sytuacji kierowania ich decyzją wojewodów do pracy przy zwalczaniu epidemii, zwracamy się z prośbą o udzielenie wyjaśnień i ewentualnie podjęcie działań zaradczych, dotyczących warunków realizacji świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki i położne wykonujące zawód w ramach praktyk zawodowych, wymienionych w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*, tj.:

- jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,

- spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka pielęgniarek, zwanych dalej "praktykami zawodowymi",

będących jednocześnie świadczeniodawcami działającymi w ramach podpisanych umów z NFZ i prowadzących działalność lub też będących kierownikami niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz realizujących świadczenia z zakresu medycyny szkolnej, opieki paliatywnej i hospicyjnej, świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

Wymienione powyżej grupy pielęgniarek i położnych mogą zostać skierowane do pracy związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem covid-19 na podstawie art. 47 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (t.j. Dz.U. z 2019 r poz. 1239, z późn. zm), zwana dalej ustawą o chorobach zakaźnych), jeżeli nie zachodzą przesłanki wyłączające możliwość ich skierowania do pracy w drodze decyzji wojewody lub Ministra Zdrowia.

Problem, który został mam zgłoszony nie dotyczy samego faktu skierowania do pracy, ponieważ to w świetle obecnego stanu faktycznego i prawnego nie podlega dyskusji, natomiast kluczowym problemem tych osób jest troska o zabezpieczenie ich dotychczasowych pacjentów, na okres ich skierowania do innej pracy, jak i zabezpieczenie oddelegowanych pielęgniarek i położnych, przed utratą kontynuowania możliwości pracy ze swoimi pacjentami, po ich powrocie do środowiska pracy, czyli po zakończeniu oddelegowania.

W naszej ocenie, odpowiedź Narodowego Funduszu Zdrowia (korespondencja w załączeniu), niestety nie zawiera wyczerpujących informacji i nie wskazuje rozwiązań w sytuacji oddelegowania przez wojewodów ww. pielęgniarek i położnych do pracy w zwalczaniu epidemii, co może skutkować przeniesieniem się dotychczasowych pacjentów do innych świadczeniodawców.

Pragniemy zauważyć, że pacjenci wybrali konkretne osoby do udzielania im świadczeń zdrowotnych. Szczególnie w opiece długoterminowej czy hospicyjnej jest to również budowanie relacji międzyludzkich i towarzyszenie tym osobom oraz ich rodzinom w chorobie i przynoszeniu ulgi w cierpieniu psychicznym i fizycznym.

Ponadto, pielęgniarki i położne o których mowa powyżej, w świetle prawa mają status przedsiębiorcy, dlatego nasuwa się pytanie: w jaki sposób władza publiczna, kierując ich do innej pracy, jednocześnie zabezpiecza ich prawo do poszanowania ich prawa człowieka i obywatela do prowadzenia bezpiecznie działalności zawodowej, które w demokratycznym państwie prawa jest wartością fundamentalną ?

Mając to na względzie, zwracamy się z prośbą o rozważenie ustalenia procedury kierowania tych osób do pracy na podstawie decyzji wojewody lub Ministra Zdrowia z uwzględnieniem, takich zapisów w umowie z Narodowym Funduszu Zdrowia, które pozwolą na tymczasowe zabezpieczenie dotychczasowych pacjentów przez podmiot uzgodniony przez pielęgniarkę

lub położną i Narodowym Funduszem Zdrowia, z jednoznacznym zapisem, iż nadal ci pacjenci są przypisani do listy pacjentów pielęgniarce lub położnej tymczasowo oddelegowanej, a opieka nad nimi będzie kontynuowana przez tę pielęgniarkę lub położną po jej powrocie z oddelegowania.

Biorąc pod uwagę obecną sytuację epidemiologiczną w naszym kraju, należy dążyć do równowagi pomiędzy ochroną interesu publicznego, a ochroną praw osób wykonujących działalność zawodową (art. 22 Konstytucji RP) i koniecznością ochrony praw wszystkich pacjentów, tak aby decyzje o oddelegowaniu pielęgniarki do pracy na podstawie skierowania wojewody czy Ministra Zdrowia nie odbywało się kosztem praw pacjentów, „opuszczanych przez pielęgniarkę” i nie odbywało się kosztem dotychczasowego ustabilizowanego życia zawodowego i społecznego osób oddelegowywanych.

Pozycję i stabilizację zawodową buduje się latami, natomiast zniszczyć można ją jedną nietrafną decyzją. Dlatego, jeszcze raz ponawiamy prośbę aby Pan Minister wziął pod uwagę zagrożenia z braku zabezpieczenia praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych. Nieprzemyślane decyzje, pod hasłami ochrony interesu publicznego jednych pacjentów, mogą naruszać interes publiczny innych pacjentów i personelu medycznego.



Wiceprezes NRPiP



Mariola Łodzińska

Załączniki

1. Pismo z dnia 3 kwietnia 2020 r., znak pisma: NPiP-NRPiP-DM.0025.60.2020.MK, skierowane do Prezesa NFZ.
2. Pismo z NFZ z dnia 27 kwietnia 2020 r., znak pisma: DSOZ-DPZ.401.41.2020, 2020.50746.KKL, zawierający pismo Pani Grety Kanownik Dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych, znak pisma: PPWA.07.81.2020.MF.