Ogólnopolska Izba Zaawansowanej Praktyki Pielęgniarskiej (projekt)
www.oizpp.pl e-mail: biuro@oizpp.pl

Warszawa, dn. 20.09.2025

PHU EBEN-HEZER Dariusz Popiński ul. Wasilkowska 12c 04-938 Warszawa NIP: 9521642875

Do:
Minister Zdrowia Pani Jolanta Sobierańska-Grenda
Do wiadomości: Prezes Rady Ministrów Donald Tusk, Prezydent RP Karol Nawrocki

LIST OTWARTY [1]

ZUS nie jest bankiem dla szpitali - koniec z kreatywną księgowością w ochronie zdrowia

Szanowni Państwo,

Od lat polskie **pielęgniarki i położne** funkcjonują w systemie, który sprowadza ich rolę do **personelu pomocniczego**, pozbawionego regulacji prawnych w zakresie **APN**, oraz traktuje je jak element **gry kadrowo-księgowej**, czego przejawem jest **redukcja obsad na dyżurach.** Najpierw promowano **outsourcing w postaci kontraktów jako receptę na niedobory kadrowe**, ale też bo były „**tańsze i elastyczne**". W praktyce skutkowało to przerzuceniem **wysokich obciążeń składkowych** na pracowników kontraktowych oraz uniknięciem przez szpital obowiązku wypłaty odpraw i nagród.
Dziś nagle etat staje się cudownym rozwiązaniem. Nie dlatego, że państwowy pracodawca zatroszczył się o stabilność zatrudnienia. Nie – **etat jest dziś „tańszy", bo szpitale masowo nie odprowadzają należnych składek do ZUS.** Kontrakt obciąża pielęgniarkę, etat obciąża ZUS, a szpital udaje, że płaci. Efekt? **512 szpitali z ponad miliardem złotych długu** wobec instytucji, która powinna zabezpieczać pracowników, a **nie być darmowym bankiem dla nierzetelnych dyrektorów**.
To nie jest reforma. To manipulacja finansami, która w prywatnej firmie skończyłaby się szybkim bankructwem i odpowiedzialnością karną właścicieli. W publicznych szpitalach jest jednak tolerowana, a dyrektorzy nadal pełnią swoje funkcje lub są odwoływani z odprawami.

Dlatego postulujemy:

1. **Natychmiastowe kontrole NIK i ZUS** we wszystkich szpitalach publicznych pod kątem zadłużenia w składkach.
2. **Osobistą odpowiedzialność dyrektorów**, którzy świadomie doprowadzili do zaległości wobec ZUS.
3. **Równe traktowanie wszystkich form zatrudnienia**, **bez faworyzowania** etatu kosztem kontraktu i **bez tworzenia precedensów** naruszających **prawa pracowników kontraktowych** (m.in. wliczanie do stawki dodatków za pracę w nocy i święta czy ekwiwalentu za urlop itd.)
4. **Realny plan restrukturyzacji**, oparty nie na przerzucaniu ciężaru finansowego na pielęgniarki (z zachowaniem norm zatrudnienia i rozszerzeniem ich kompetencji) oraz na podatników, lecz na **racjonalnym i długofalowym zarządzaniu.**

Z poważaniem,
Dariusz Popiński
Kierownik Projektu OIZPP

[1] List otwarty do pobrania: www.oizpp.pl zakładka Dokumenty wpis nr [112].