

cd. ze strony 4

Komentarze na pielegniarki.info.pl

Po prostu ręce opadają! Jednak cierpliwie wysłuchałam do końca tej argumentacji. O zgrozo, lekarz rezydent zarabia mniej niż pielęgniarka po licencjacji! Szkoda, Dyrektorze, że jakoś tak gładko pominał Pan dyżury rezydentów (pomijam, że najczęściej śpią, a jeżeli są budzeni, to oczekują, że pielęgniarka podsunie im rozwiązanie), gdzie na jednym weekendowym dyżurze zarobią tyle, co pielęgniarka przez miesiąc. To jest skandal! Drugim skandalem jest mówienie o dodatku prof. Zembali jak o bombie w systemie ochrony zdrowia! Przecież gdyby nie ten dodatek, to nikt pielęgniarkom nic by nie dał. Nic by im się nie należało! Przecież w końcu są tylko pielęgniarkami. O powrocie szkół średnich medycznych może Pan, Dyrektorze, zapomnieć. Czasy te minęły bezpowrotnie.

Ja jako pielęgniarka nie mam możliwości dorobienia sobie do pensji dodatkowym dyżurem 100 zł na godzinę, tak jak wypowiada się Pan Dyrektor, tylko zasuwasz na całym drugim etapie przez cały miesiąc.

Co do wywiadu, to słuchałam go w RMF. Szanowny Pan dyrektor stwierdził, iż pielęgniarki w jego szpitalu zarabiają więcej od lekarzy rezydentów. Tenże p. dyrektor proponuje dla lekarzy rezydentów 60-100 zł/h. Która pielęgniarka w tym szpitalu zarabia za jeden dyżur ok. 2400 zł? Kolejne zakłamanie i poniżanie naszego zawodu!

Apel redakcji portalu do PZM oraz związku zawodowego pielęgniarek

cd. ze strony 1

rozwiązań w kwestii "wzrostu wynagrodzenia nie tylko dla rezydentów, ale także dla pozostałych grup zatrudnionych w opiece zdrowotnej",

3. równe potraktowanie zawodów medycznych w kontekście określenia wysokości wynagrodzenia względem takich czynników, jak poziom wykształcenia, staż pracy, posiadanie specjalizacji. Należy uniknąć niesprawiedliwości względem zawodów pielęgniarki i położnej, jak to miało miejsce w obywatelskim projekcie o wynagrodzeniach w ochronie zdrowia.

Mamy nadzieję, że przygotowany przez Porozumienie Zawodów Medycznych dokument pt. "Jednolite stanowisko dotyczące przede wszystkim wzrostu wynagrodzenia nie tylko dla rezydentów, ale także dla pozostałych grup zatrudnionych w opiece zdrowotnej" będzie namacalnym dowodem, że protest rezydentów służy nie tylko tej grupie pracowników, ale także sprzyja osiągnięciu celu w postaci **SPRAWIEDLIWEGO SYSTEMU WYNAGRADZANIA (niezależnego od widzimisię pracodawcy) WSZYSTKICH OSÓB WYKONUJĄCYCH ZAWODY MEDYCZNE.**

(red.)

Praktyka zawodowa

Kompetencje ratownika - interpretacja MZ

Warszawa, 16.10.2017 r.

Szanowny Panie,
w odpowiedzi na pismo z dnia 19 września 2017 r. w sprawie interpretacji przepisów prawnych proszę o przyjęcie poniższych informacji. W odniesieniu do pytania dotyczącego nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej uprzejmie informuję, że zasady udzielania świadczeń gwarantowanych w ww. zakresie oraz warunki ich realizacji określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r. poz. 1248). Mając na uwadze część II pkt 1 załącznika 5 do ww. rozporządzenia, świadczenia gwarantowane w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej mogą być realizowane przez lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu oraz przez pielęgniarkę posiadającą prawo wykonywania zawodu. Zgodnie z obecnie obowiązującymi przepisami ratownik medyczny nie ma możliwości pełnienia dyżuru w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w zastępstwie pielęgniarki.

Mając na uwadze pytanie dotyczące cewnikowania pęcherza moczowego uprzejmie informuję, że medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie lub pod nadzorem lekarza systemu oraz świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie lub na zlecenie, określone zostały w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. z 2016 r. poz. 587 z późn. zm.). Zgodnie z pkt 25 załącznika nr 3 ww. rozporządzenia cewnikowanie pęcherza moczowego zostało zakwalifikowane jako świadczenie zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które może być udzielane samodzielnie przez ratow-

nika medycznego. Świadczenie to może być wykonywane przez ratownika medycznego również na zlecenie lekarza - wszystko zależy od organizacji procesu udzielenia świadczeń w danym podmiocie leczniczym.

Odnośnie do pytania dotyczącego możliwości samodzielnego wykonania podskórnej iniekcji anatoksyny tępczowej uprzejmie informuję, iż zasady wykonywania szczepień ochronnych są określone szczegółowymi przepisami Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2016 r. poz. 1866, z późn. zm.), wraz z aktem wykonawczym - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 849 z późn. zm.). Art. 17 ust. 6

ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi stanowi: „Obowiązkowe szczepienia ochronne przeprowadzają lekarze lub felcerzy, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne, posiadający kwalifikacje, określone na podstawie ust. 10 pkt 3”. Natomiast § 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych stanowi: „Osoby, o których mowa w art. 17 ust. 6 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, przeprowadzają obowiązkowe szczepienia ochronne, jeżeli:

1) odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie

przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej, lub 2) posiadają co najmniej 6-miesięczną praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.

W związku z powyższym ratownicy medyczni zatrudnieni m.in. w szpitalnych oddziałach ratunkowych, izbach przyjęć, poradniach chirurgicznych itp. nie mogą na zlecenie lekarza wykonać podskórnej iniekcji anatoksyny tępczowej pacjentowi w profilaktyce czynno-biernej. Jest to niezależne od uprawnień ogólnych, dotyczących zakresu podawania leków, zawartych w Ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Jednocześnie pragnę poinformować, że podanie anatoksyny tępczowej

Zgodnie z obecnie obowiązującymi przepisami ratownik medyczny nie ma możliwości pełnienia dyżuru w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w zastępstwie pielęgniarki.

poekspozycyjnej uznawane jest za wykonanie szczepienia ochronnego w myśl Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2016 r. poz. 1866 z późn. zm.).

Ponadto informuję, że obecnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu czynności, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego, nie uwzględnia możliwości wykonywania szczepień ochronnych. Natomiast ratownik medyczny jest uprawniony do wykonania domięśniowej iniekcji antytoksyny jadu żmij na zlecenie lekarza na podstawie § 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego.

Z poważaniem -
Mateusz Komza
dyrektor

R E K L A M A

Europejskie Centrum Kształcenia Podyplomowego

OFERUJEMY SZKOLENIA
DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

-  **KURSY SPECJALISTYCZNE**
-  **KURSY KWALIFIKACYJNE**
-  **SPECJALIZACJE**
-  **WARSZTATY**

ODDZIAŁ POZNAŃ

UL. MOSTOWA 27, POK. 409, 4 PIĘTRO
61-854 POZNAŃ
TEL: 61 610 10 98
WWW.ECKP.POZNAN.PL

ODDZIAŁ WROCŁAW

UL. PIŁSUDSKIEGO 13, POK. 407, 4 PIĘTRO
50-048 WROCŁAW
(BIUROWIEC "ASCO BUSINESS CENTER")
TEL: 71 797 57 57
WWW.ECKP.WROCLAW.PL

R E K L A M A

PRACA DLA PIELĘGNIAREK / PIELĘGNIARZY (NIEMCY / NADRENIA PÓŁNOCNA-WESTFALIA)

Firma **Garant Personal GmbH - dział medyczny** - poszukuje **personelu medycznego** do bezpośredniego zatrudnienia dla naszych klientów, do pracy w szpitalach i klinikach w różnych miastach na terenie Nadrenii Północnej-Westfalii (np.: Düsseldorf, Dortmund, Iserlohn, Hagen), jak również na terenie innych landów.

Nasze wymagania:

- dyplom ukończenia szkoły pielęgniarskiej / lub licencjat pielęgniarstwa / lub dyplom magistra pielęgniarstwa (specjalizacja lub kurs kwalifikacyjny dodatkowo honorowane)
- znajomość języka niemieckiego na poziomie B1-B2 i chęć do kontynuacji nauki języka w Niemczech
- aktualne prawo wykonywania zawodu
- pozytywne i życzliwe nastawienie, otwartość, odpowiedzialność, samodzielność
- gotowość do podjęcia pracy za granicą na dłuższy okres czasu i ewentualnego zamieszkania na terenie Niemiec

Co proponujemy:

- legalną umowę na czas nieokreślony na zasadach niemieckiego kodeksu pracy z pełnym pakietem socjalnym
- atrakcyjne wynagrodzenie na zasadach umów taryfikacyjnych z uwzględnieniem stażu pracy
- ubezpieczenie i gwarancję odprowadzania składek
- możliwość szkolenia i dodatkowego kształcenia (specjalizacja)
- nieodpłatne wsparcie i pomoc przy organizacji przyjazdu / pierwszych krokach w Niemczech oraz przy procedurach związanych z uznaniem uprawnień zawodowych



Jesteś zainteresowana / -y?
Chcesz się dowiedzieć więcej?

Napisz: schroeter@garant-medical.de lub zadzwoń +49 2371 1574020.

Garant Personalmanagement GmbH
Fachbereich Medical

Friedrichstr. 83
58636 Iserlohn


GARANT MEDICAL
www.garant-personal.de