

Rząd - braki w kadrze pielęgniarskiej uzupełnimy ratownikami medycznymi! (1)

W marcowym numerze miesięcznika „Ogólnopolska Gazeta Pielęgniarek i Położnych” opublikowaliśmy projekt rozporządzenia ministra zdrowia (z dnia 25 stycznia br.), który m.in. ma uregulować zakres czynności, jakie będą mogły być wykonywane przez ratowników medycznych na oddziałach szpitalnych. W uzasadnieniu do projektu zapisano, że przedmiotowa regulacja przyczyni się do „uzupełnienia braku wystarczającej liczby pielęgniarek w systemie ochrony zdrowia”. Zaprezentowaliśmy także stanowiska Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Polskiej Rady Ratowników Medycznych. W bieżącym numerze na stronach 4-7 przedstawiamy fragmenty stanowiska: Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego, Rady ds. Rozwoju Pielęgniarnictwa w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Lublin oraz Ogólnopolskiej Organizacji Pracodawców - Pracodawcy RP. Natomiast na stronie 7 publikujemy nowy (z dnia 23 marca br.) projekt rozporządzenia, który został przedstawiony przez ministerstwo zdrowia podczas tzw. konferencji uzgodnieniowej. Także na stronie 7 przedstawiamy informacje z powyższej konferencji, zamieszczone na stronach internetowych: Krajowego Związku Zawodowego Pracowników Ratownictwa Medycznego oraz Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych.

Stanowisko Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego

1. Przedstawiony projekt nie jest zgodny z treścią delegacji ustawowej zawartej w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w świetle której Minister Zdrowia zobowiązany jest do określenia szczegółowego zakresu czynności ratownika medycznego, kierując się zakresem wiedzy i umiejętności nabytych w ramach kształcenia przed- i podyplomowego. Szczegółowa analiza programów kształcenia wskazuje na rozbieżność pomiędzy programem kształcenia a uprawnieniami wskazanymi w przedłożonym projekcie Rozporządzenia.

2. Uznajemy, że zgodnie z koncepcją zawodu ratownika medycznego zawarte w rozporządzeniu uprawnienia

powinny odnosić się wyłącznie do medycznych czynności ratunkowych.

3. Wprowadzenie w życie Rozporządzenia w obecnej treści będzie skutkowało dalszym pogarszaniem kondycji opieki pielęgniarskiej poprzez jej deprecjację kompetencyjną.

4. Koncepcja rozporządzenia wzbudza nasz niepokój, ponieważ proponowane zapisy nie zostały poprzedzone szeroką dyskusją środowiskową, szczególnie w kwestiach wpływu proponowanej regulacji na organizację pracy oddziałów szpitalnych.

5. Załącznik nr 4 w całej swojej treści budzi nasze największe zastrzeżenia. W podmiotach leczniczych świadczenia zdrowotne udzielane są w ramach planu działań diagnostycznych,

terapeutycznych, rehabilitacyjnych i pielęgnacyjnych. Każdy z pracowników medycznych posiada uprawnienia do udzielania świadczeń ratowniczych w sytuacjach zagrożenia życia. W świetle powyższego niezrozumiałym jest przedstawiony wykaz świadczeń samodzielnych planowanych do realizacji przez ratowników medycznych. Kiedy i w jakich sytuacjach ratow-

nik medyczny w oddziale szpitalnym będzie samodzielnie podejmował decyzje o wykonaniu EKG, podawaniu leków różnymi drogami, czy też „opatrywaniu ran”? Czy wykona to po uzgodnieniu z lekarzem, czy też po uzgodnieniu z pielęgniarką lub może będzie oczekiwał na dyżurze, kiedy wystąpi zagrożenie stanu zdrowia i wtedy samodzielnie wkroczy do działania niezależnie

Wprowadzenie w życie Rozporządzenia w obecnej treści będzie skutkowało dalszym pogarszaniem kondycji opieki pielęgniarskiej poprzez jej deprecjację kompetencyjną.

od decyzji lekarza lub pozostałych członków zespołu? Czy opatrywanie ran oznacza leczenie ran, czy jest to tylko założenie lub zmiana opatrunku ochronnego? Czy ratownik posiada przygotowanie do leczenia ran powikłanych? Propozycja zmian zapisów w załącznikach 3-5: Należy wprowadzić zapis w tytule powyższych załączników, że czynności udzielane samodzielnie przez ratownika medycznego mogą być udzielane wyłącznie w sytuacjach związanych z koniecznością podjęcia czynności ratunkowych w sytuacji nagłego pogorszenia się stanu zdrowia osoby wymagającej pomocy.

źródło: www.rcl.gov.pl

Stanowisko Rady ds. Rozwoju Pielęgniarnictwa w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym

Stanowczo sprzeciwiamy się zastępowaniu pielęgniarek ratownikami medycznymi w podmiotach leczniczych poza systemem ratownictwa medycznego. Pojawia się zatem pytanie, czy ratownik, który będzie zatrudniony w podmiocie leczniczym poza systemem ratownictwa, będzie uzupełniał wykształcenie do wykształcenia pielęgniarek. Czy w programie nauczania ratowników jest ujęta pielęgnacja pacjenta w różnych sytuacjach zdrowotnych, aby mogli sprawować profesjonalną, a przede wszystkim całościową opiekę nad pacjentem? Czy będą tylko wsparciem technicznym do wykonywania określonych czynności medycznych?

Trudno jest uznać zawód pielęgniarki i ratownika medycznego jako zawody zastępowalne.

Zastąpienie pielęgniarki ratownikiem medycznym poza Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym nie jest zgodne z przepisami. Uzasadnia to zupełnie inna kompetencja ratowników medycznych i pielęgniarek, wynikająca z ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, a w przypadku ratowników medycznych, z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Nowelizacja ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zgodnie z którą ratownik medyczny udziela świadczeń zdrowotnych - samodzielnie lub pod nadzorem lekarza - w tym również w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, nie może zmieniać podejścia

do wykonywania zawodu pielęgniarki i ratownika medycznego. Zawód ratownika medycznego jest częścią systemu ratownictwa medycznego, którego celem jest, zgodnie z ustawą, zapewnienie pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Zatem dopiero w tym kontekście należałoby analizować zarówno zadania zawodowe (udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym medycznych czynności ratunkowych udzielanych samodzielnie lub pod nadzorem lekarza; zabezpieczenie osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz podejmowanie działań zapobiegających zwiększeniu liczby osób w

stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego; transportowanie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;

Stanowczo sprzeciwiamy się zastępowaniu pielęgniarek ratownikami medycznymi w podmiotach leczniczych poza systemem ratownictwa medycznego. Czy w programie nauczania ratowników jest ujęta pielęgnacja pacjenta w różnych sytuacjach zdrowotnych, aby mogli sprawować profesjonalną, a przede wszystkim całościową opiekę nad pacjentem? Czy będą tylko wsparciem technicznym do wykonywania określonych czynności medycznych?

udzielanie wsparcia psychicznego w sytuacji powodującej stan nagłego zagrożenia zdrowotnego; edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia), jak i miejsce ich wykonywania. Tym samym trudno jest uznać zawód pielęgniarki i ratownika medycznego jako zawody zastępowalne. Ponadto liczbę pielęgniarek w podmiotach lecz-

nicznych niebędących przedsiębiorcami reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz Zarządzenia Prezesa NFZ. Akty prawne regulują również wymagania dotyczące kwalifikacji pielęgniarek. Brak wskazań dotyczących równoważników ratownik-pielęgniarka.

źródło: www.rcl.gov.pl