

Działalność ministerstwa zdrowia

Wiceminister zdrowia prosi o rozwiązania, szeregową pielęgniarka odpowiada

Wiceminister zdrowia w korespondencji do władz związku oraz izby pip ma prośbę...

zwracam się z uprzejmą prośbą o przedstawienie z Państwa strony propozycji rozwiązań, które wpłyną na zwiększenie liczby pielęgniarek w polskim systemie ochrony zdrowia.

2 październik

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Tombariewicz

Odpowiedź jednej z użytkowniczek pielęgniarce.info.pl

Pan
Marek Tombariewicz

Szanowny Panie!

Zgodnie z Pana prośbą mogę podsunąć proste rozwiązanie dotyczące problemów z deficytem pielęgniarek, które nawet zbytnio nie obciążą budżetów szpitali. Jednak, aby nabrał Pan szacunku do mojego zawodu, podam ten przepis pod warunkiem, że wypłaci mi Pan odpowiednią premię pieniężną. Tak stawiam sprawę, ponieważ zauważyłam, że im więcej się płaci za cokolwiek, tym bardziej się to coś lub tego kogoś szanuje. Zapłatę przyjmę jednak tylko po jej zagwarantowaniu na piśmie, ponieważ wiele moich koleżanek zostało oszukanych przez kolejne rządy.

Jest Pan jednak niepoważny z tą swoją prośbą. Przecież my, pielęgniarki, już nie mówimy, a krzyczymy nieludzkim głosem, że czas zacząć godziwie płacić za ciężką, stresującą pracę, że trzeba ustawowo ustalić odpowiednie normy zatrudnienia przy kontraktowaniu świadczeń medycznych z NFZ. Czy nasze problemy rozwiążą licea medyczne?

Moja praca na co dzień od 30 lat związana jest z walką o zdrowie i

życie Pana, Pana rodziny, przyjaciół, znajomych i społeczeństwa. W moich rękach jest najwyższa wartość każdego człowieka, a każdy rząd Rzeczypospolitej lekceważy to najcenniejsze dobro. Ludzie oddają wszystko, co mają, aby ratować zdrowie i życie. A mnie - wykształconej, z dużym doświadczeniem zawodowym pielęgniarki - polski rząd oferuje ciut więcej niż minimalną płacę krajową. W niektórych szpitalach salowa z podobnym stażem pracy zarabia tyle, co ja. I bardzo dobrze, że ma tyle. Ale co ze mną?

W krajach Beneluksu, w Wielkiej Brytanii, w Szwajcarii pielęgniarka z najkrótszym stażem pracy (nie wspominam o wyższym wykształceniu, bo tam to jest norma) zarabia 2 razy więcej od opiekunki medycznej. To nie jest łaska dyrektora ani managera. To się należy. To jest zapewnione ustawowo!

Jeśli Pan uważnie przeczyta mój list, to na pewno sam Pan stwierdzi, że już częściowo odpowiedziałam na Pańską prośbę. A po resztę proszę się zgłosić.

Pielęgniarka
(imię i nazwisko autorki znane Redakcji)

Posel pisze do ministra zdrowia

Proponowane zmiany doprowadzą do sytuacji, w której zawód asystentki pielęgniarki będą mogły wykonywać osoby niepełnoletnie...

Interpelacja do ministra zdrowia:
(...) Przedstawiony przez Ministra Zdrowia, a zawarty w piśmie z dnia 3 października 2016 roku (znak: PRL.022.1281.2016.AK), projekt zmian w systemie kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek przygotowany został z pominięciem stanowiska głównych adresatów tych zmian, czyli pielęgniarek. Co więcej, projekt ten powstał przy znanym Ministrowi Zdrowia wyraźnym sprzeciwie środowiska.
(...)

sprzeczności z działaniami mającymi na celu rozszerzenie kompetencji pielęgniarek. Celem ustawodawcy, który chciałby przyciągnąć do wykonywania zawodu pielęgniarki młode osoby, winno być takie regulowanie jego wykonania, które podnosić będzie jego prestiż i dbać o budowanie wizerunku samodzielnego zawodu.

Proponowane zmiany powodują wprowadzenie na rynek usług medycznych nowej profesji (asystentki pielęgniarskiej), co spowoduje znaczny chaos w zakresie zatrudniania, co

pielęgniarki, ich uprawnień, nadawania prawa wykonywania zawodu, kontroli wykonywania zawodu, odpowiedzialności zawodowej itp.

Osoby proponujące opiniowane zmiany zdają się nie mieć świadomości tego, jak skomplikowane pod względem prawnym jest wykonywanie zawodu pielęgniarki, jak wiele aktów prawnych dotyczy tej profesji, jak wiele aktów prawnych wymagałoby zmiany w razie wprowadzenia nowego zawodu, nie mówiąc już o tym, że taka zmiana wymaga głębokiej korekty zasad finansowania świadczeń medycznych. Skutek takich działań nie został w ogóle przewidziany, nie mówiąc o jego analizie i planowaniu.

Proponowane zmiany doprowadzą do sytuacji, w której zawód asystentki pielęgniarki, której zakres uprawnień nie jest znany, będą mogły wykonywać osoby niepełnoletnie - osoby urodzone w drugiej połowie roku kalendarzowego w roku ukończenia 3-letniej szkoły branżowej pełnoletniość uzyskują dopiero po ukończeniu szkoły. Nie sposób wyobrazić sobie powierzenie uprawnień do sprawowania opieki nad pacjentami osobom niepełnoletnim. Nie bez znaczenia jest także stopień rozwoju emocjonalnego osób 18-letnich i obciążenie psychiczne, jakie niesie

ze sobą wykonywanie zawodu pielęgniarki.

W polskim systemie opieki zdrowotnej nie brakuje personelu pomocniczego, brak jest wysoko wykwalifikowanej kadry pielęgniarskiej, osób mających uprawnienia także do po-

dejmovania samodzielnych decyzji w procesie leczenia. (...)

Posel Ireneusz Raś
15 listopada 2016

Większe źródło informacji!



Dobra zmiana według Radziwiłła

Proponowane zmiany doprowadzą do sytuacji, w której zawód asystentki pielęgniarki będą mogły wykonywać osoby niepełnoletnie...

Proponowane zmiany powodują degradację zawodu pielęgniarki, który aktualnie jest samodzielnym zawodem, do statusu personelu pomocniczego, co pozostaje w oczywistej

niewątpliwie w sposób negatywny przełoży się na bezpieczeństwo pacjentów. Wprowadzenie nowego zawodu niesie także ze sobą chaos w zakresie kompetencji asystentek

R E K L A M A

NOWA Rehabilitacja

ZAPRASZA NA BEZPŁATNE SZKOLENIA DLA PERSONELU MEDYCZNEGO

Zapraszamy przedstawicieli wszystkich zawodów medycznych na bezpłatne wykłady i warsztaty dotyczące interdyscyplinarnej diagnostyki, profilaktyki i rehabilitacji geriatrycznej.

ZGŁOSZENIA PRZYJMujemy TELEFONICZNIE 783 444 444 / 123 525 525

lub online przez formularz kontaktowy na stronie projektu.
Więcej informacji: www.geriatria.nowarehabilitacja.pl

Projekt współfinansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2009-2014, pt.:
Realizacja Projektu Diagnostyki, Profilaktyki Geriatrycznej z wykorzystaniem elementów Teleopieki sposobem lepszego dostosowania systemu opieki zdrowotnej do potrzeb szybko rosnącej populacji osób powyżej 60 roku życia.

eea grants
norway grants