

Uprawnienia pielęgniarek i położnych do niższego wieku emerytalnego

Przez wiek emerytalny należy rozumieć 60 lat dla kobiet i 65 lat dla mężczyzn. Wynika to z ustawy z 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. Niektórzy pracownicy mają ustanowiony wiek emerytalny na niższym poziomie. Wiek emerytalny pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze), wynosi 55 lat dla kobiet i 60 lat dla mężczyzn.

Rozporządzenie reguluje, że okresami pracy uzasadniającymi prawo do świadczeń na zasadach określonych w rozporządzeniu są okresy, w których praca w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze jest wykonywana stale i w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym na danym stanowisku pracy. Do okresu pracy w warunkach szczególnych nie wlicza się zwolnień lekarskich, urlopów zdrowotnych ani macierzyńskich (wykorzystywanych po 14 listopada 1991 r.) oraz okresów, w których pracownik był zwolniony ze świadczenia pracy.

Rozporządzenie określa, że pracownik, który wykonywał prace w szczególnych warunkach, wymienione w wykazie A, nabywa prawo do emerytury, jeżeli spełnia łącznie następujące warunki:

1) osiągnął wiek emerytalny wynoszący: 55 lat dla kobiet i 60 lat dla mężczyzn,

2) ma wymagany okres zatrudnienia: 20 lat dla kobiet i 25 lat dla mężczyzn, w tym co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach.

Wykaz A zawiera dział:

Dział XII. W służbie zdrowia i opiece społecznej

1. Prace na oddziałach: intensywnej opieki medycznej, anestezjologii, psychiatrycznych i odwykowych, onkologicznych, leczenia oparzeń oraz ostrych zatruc w bezpośrednim kontakcie z pacjentami.

2. Prace w zespołach operacyjnych dyscyplin zabiegowych oraz prace lekarzy stomatologów.

3. Prace w prosektoriami i zakładach anatomopatologicznych, histopatologicznych i medycyny sądowej.

4. Prace w zespołach pomocy doraźnej pogotowia ratunkowego oraz medycznego ratownictwa górniczego

5. Prace w domach pomocy społecznej dla nieuleczalnie i przewlekle chorych, umysłowo upośledzonych dorosłych i umysłowo niedorozwiniętych dzieci.

6. Prace przy pobieraniu prób i pomiarach w warunkach i na stanowiskach pracy szkodliwych dla zdrowia, wykonywane przez personel stacji sanitarno-epidemiologicznych oraz laboratoriów środowiskowych.

Powyższe regulacje obowiązują do dnia 31 grudnia 2007 roku, ale sejm może przedłużyć ich obowiązywanie na dalszy termin.

Informacji szczegółowych udzielają jednostki terenowe ZUS.

Mariusz Mielcarek

Z redakcyjnej poczty....

Pracuję w pogotowiu ratunkowym i mam ukończony kurs kwalifikacyjny anestezji i intensywnej terapii, lecz bez stażu na oddziale IOM, mam tylko staż pracy w pogotowiu ponad 5 lat, czy będę pielęgniarką systemu?

Jeśli pracuję w pogotowiu ratunkowym i mam ukończony kurs kwalifikacyjny anestezji i intensywnej terapii, lecz bez stażu na oddziale IOM, mam tylko staż pracy w pogotowiu ponad 5 lat, czy będę pielęgniarką systemu, czy też muszę do tego przepracować co najmniej 3 lata na IOM, aby uwzględniono mój udział w kursie kwalifikacyjnym z anestezji i IOM.

Odpowiedź redakcji Gazety Pielęgniarki i Położnej

Zgodnie z definicją pojęcia „pielęgniarka systemu” zawartą w nowej ustawie o państwowym ratownictwie medycznym, która będzie obowiązywać od 1 stycznia 2007 roku, pielęgniarka systemu to:

„pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadająca co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym”.

Wniosek:

Posiada Pani kwalifikacje pielęgniarki systemu. Ma Pani ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologii i intensywnej opieki oraz 5 letni staż pracy w pogotowiu ratunkowym (wymagane jest 3 lata).

Warto zwrócić przy okazji Pani pytania, na jeszcze jeden aspekt tego zagadnienia. Ustawodawca uzależnia spełnienie wymogów pielęgniarki systemu od stażu pracy. Nie określił kiedy on ma być wykonywany. Może w tej sytuacji dojść do takiego przypadku kiedy pielęgniarką systemu będzie osoba, która „posiada co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym”, ale np. 20 lat temu.

(mm)

Jakie regulacje wprowadza nowa ustawa o państwowym ratownictwie medycznym w zakresie składów zespołów ratownictwa medycznego?

Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku kwestię rodzajów i składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego reguluje w następujący sposób:

USTAWA z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym - wyciąg -

Art. 36.

1. Zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;

2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

3. W skład zespołów, o których mowa w ust. 1, wchodzi kierownik, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie posiada prawa jazdy kategorii B oraz nie spełnia warunków, o których mowa w art. 95a ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908, Nr 109, poz. 925, Nr 175, poz. 1462, Nr 179, poz. 1486, Nr 180, poz. 1494 i 1497, z 2006 r. Nr 17, poz. 141, Nr 104, poz. 708 i 711).

Komentarz redakcji Portalu Pielęgniarek i Położnych

W pierwotnej wersji ustawy ministerstwo zdrowia proponowało zapis:

Art. 36.

1. Zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;

2) zespoły podstawowe, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny, nieposiadające w swoim składzie lekarza systemu.

Co się zmieniło w końcowej wersji ustawy podpisanej przez prezydenta RPw dniu 12 paź-

dziernika 2006 roku w stosunku do projektu rządowego?

Dopisano regulacje, że osoby wchodzące w skład zespołów zarówno specjalistycznych, jak i podstawowych, powinny mieć uprawnienie do wykonywania medycznych czynności ratunkowych. A medyczne czynności ratunkowe według słowniczka pojęć zawartego w Art. 3 ustawy to: „świadczenia opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, udzielane przez jednostkę systemu, o której mowa w art. 32 ust. 1 pkt 2, w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.”

Nie znalazłem w ustawie definicji pojęcia „uprawnienie do wykonywania medycznych czynności ratunkowych”.

Zmiana w ust. 1 pkt 2 Art. 36 również jest istotna. Wykreślono z projektu wyrazy: „nieposiadające w swoim składzie lekarza systemu”. Taki zapis dopuszcza do składu zespołu podstawowego... lekarza.

Dla całości obrazu w tym zagadnieniu należy przytoczyć zapis Art. 63:

„Dysponenci zespołów ratownictwa medycznego dostosują skład tych zespołów do wymagań, o których mowa w art. 36 ust. 1, do dnia 31 grudnia 2010 r.”

Wobec powyższych zapisów wnioskuję, że ustawodawca dopuścił do dowolności w kwestii składu osobowego zespołu ratownictwa medycznego, ponieważ obecnie nie ma żadnych regulacji prawnych w zakresie składu osobowego i kwalifikacji osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego.

Minister zdrowia miał delegację ustawową w „starej” ustawie o ratownictwie medycznym do określenia w rozporządzeniu w/w kwestii:

Art. 23. ust. 4, pkt. 6

„rodzajów zespołów ratownictwa medycznego oraz niezbędne wymagania w zakresie ich składu osobowego i wyposażenia, uwzględniając niezbędne kwalifikacje i liczbę osób wchodzących w skład zespołów ratownictwa medycznego oraz minimalne wymagania techniczne i niezbędne wyposażenie środków

transportu zespołów ratownictwa medycznego”.

ale mimo ustawowego zobowiązania przez ponad cztery lata nie wydał takiego rozporządzenia!

Wnioski: W zakresie kwalifikacji i składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego nie ma obecnie żadnych obowiązujących regulacji prawnych. Po pierwszym styczniu 2007 roku wejdzie w życie nowa ustawa o państwowym ratownictwie medycznym, która wprowadza pojęcia: lekarz systemu i pielęgniarka systemu. Ustawa tak definiuje te pojęcia:

lekarz systemu – lekarza posiadającego tytuł specjalisty lub specjalizującego się w dziedzinie medycyny ratunkowej. (Do dnia 31 grudnia 2020 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, lub pediatrii).

pielęgniarka systemu – pielęgniarkę posiadającą tytuł specjalisty lub specjalizującą się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarkę posiadającą ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadającą co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.

W sytuacji, kiedy ustawa określa, że „Dysponenci zespołów ratownictwa medycznego dostosują skład tych zespołów do wymagań, o których mowa w art. 36 ust. 1, do dnia 31 grudnia 2010 r.” nowa ustawa daje do końca 2010 roku całkowitą dowolność w zakresie składu i kwalifikacji zespołu ratownictwa medycznego zarządzającym tymi jednostkami.

Czy o to chodziło autorom tej podobno „nowoczesnej” ustawy???

(mm)

Gazeta Pielęgniarki i Położnej

www.pielęgniarki.info.pl

e-mail:

biuro@pielęgniarki.info.pl

Wydawca: WortalMed

Redaktor naczelny:

Mariusz Mielcarek

tel. 0-664 128 275

Druk: Drukarnia „Presspublica”

Koninko, ul. Drukarska 1

Redakcja nie zwraca tekstów nie zamówionych oraz zastrzega sobie prawo redagowania i skracania materiałów dostarczonych, w tym listów. Tekstów anonimowych nie publikujemy. Wzory reklam zastrzeżone. Redakcja nie odpowiada za treść reklam i ogłoszeń.



TIME WORK
AGENCJA PRACY TYMCZASOWEJ
Posiadamy Certyfikaty Ministra Gospodarki i Pracy



OPIEKUNKI

osób starszych w Niemczech

Oczekujemy: znajomość języka niemieckiego minimum podstawy, mile widziane doświadczenie w opiece nad osobami starszymi lub chorymi

Oferujemy: krótki okres oczekiwania na pracę, bezpłatne zakwaterowanie i wyżywienie w domu osoby starszej, opieka koordynatora polskojęzycznego na terenie Niemiec

Doradca Personalny: Barbara Borlik tel. 508 304 538
Time Work ul. Fordońska 169 85-766 Bydgoszcz tel. 052 3705340
barbara.borlik@timework.com.pl www.timework.com.pl