

Nowe współczynniki pracy

Uwagi zgłoszone przez Internautów

cd. ze strony 5

II. Projekt z dnia 23.05.2018 r., podobnie jak obowiązująca ustawa z dnia 8 czerwca 2017 r., deprecjonują zawód pielęgniarki/położnej.

Pielęgniarka/położna posiada kierunkowe wykształcenie medyczne.

KZiS (Klasyfikacja Zawodów i Specjalności) wymienia pielęgniarki i położne w grupie 2. Specjaliści, podgrupa 22. Specjaliści do spraw zdrowia.

Niezależnie od poziomu wykształcenia wykonują regulowany zawód medyczny, który jest zawodem samodzielnym, mającym szeroki zakres kompetencji, muszą po-

siadać aktualne prawo wykonywania zawodu. Nad należytem wykonywaniem zawodu w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony czuwa samorząd zawodowy, do którego przynależność pielęgniarek i położnych jest obowiązkowa. Członkowie samorządu podlegają odpowiedzialności zawodowej za naruszenie zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu (Art. 36.1. Ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych, Dz.U. z 2018 r. poz. 916).

III. Użycie w projekcie, podobnie jak w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. w

załączniku *Współczynniki pracy* zapisu w formie „Grupy zawodowej według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku” pozwala pracodawcom do zakwalifikowania pielęgniarki/położnej do najniższego współczynnika pracy, nie uwzględniając tym samym ich wykształcenia. Jest rzeczą niedopuszczalną, aby pielęgniarka/położna z tytułem zawodowym licencjata czy pielęgniarka/położna posiadająca wykształcenie zdobyte zgodnie z nieobowiązującymi już zasadami, ale posiadająca prawo wykonywania zawodu i tak ważne w tym zawodzie doświadczenie, została zakwalifikowana do grupy o współczynniku pracy 0,64!

Internauta

Aby zostać pielęgniarką, należy mieć wykształcenie wyższe, dlaczego więc w tabeli płac zrównuje się je z personelem o średnim wykształceniu? Po drugie, kto zdecyduje o konieczności zatrudnienia osoby z magistrem oraz specjalizacją? Równorzędnie z oma-

wianą ustawą powinna wejść w życie ustawa o wymaganej na dyżurach minimalnej liczbie pielęgniarek o konkretnym wykształceniu (np. jedna pielęgniarka specjalistka z magistrem jako główna zarządzająca pracą zespołu; trzy pielęgniarki specjalistki podające leki; dwie uczące się po ukończonym licencjacie oraz oddziałowa). Ostatnie, o czym pragnę wspomnieć, to porozumienie rezydentów i współczynniki pracy tam ustalone. Według zapisów, aby być konsekwentnym, pielęgniarki oraz inne zawody powinny mieć podwyższone współczynniki o 40% (jak wnioskował Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych). Pragnę również przypomnieć, że jesteśmy w stanie poddać się w walce o pacjenta i nareszcie zająć się pracą jedynie na jeden etat; proszę spróbować przeanalizować, jak wielkie okażą się braki personelu.

Jakie jest stanowisko ministerstwa na powyższe uwagi?

Proponuje się nie uwzględnić. Uwaga wykracza poza zakres nowelizacji. Projektowana ustawa w załączniku zawiera podział pracowników wykonujących zawód medyczny oraz pracowników działalności podstawowej innych niż pracownicy wykonujący zawód medyczny, zatrudnionych w podmiotach leczniczych, na grupy zawodowe wg kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku. Wyższy współczynnik pracy został przewidziany na tych stanowiskach pracy, na których wymagane jest posiadanie specjalizacji. Należy podkreślić, że o wymaganiach na stanowiskach pracy i zatrudnianiu osób każdorazowo decyduje pracodawca (kierownik podmiotu leczniczego). Ustawa z dnia 8 czerwca 2017 r. określa jedynie najniższe poziomy wynagrodzenia zasadniczego, nie wyłącza zaś ogólnych przepisów kodeksu pracy dotyczących kryteriów ustalania wysokości wynagrodzenia za pracę.

Źródło: Ministerstwo Zdrowia

PROMEDICA24

ZOSTAŃ OPIEKUNKĄ SENIORÓW W ANGLII



PRACA Z KORZYŚCIĄ I Z POMYSŁEM NA SIEBIE

ŚWIĄTECZNA PREMIA
NAWET
£400*

TEL. 505 338 888

WWW.PROMEDICA24.PL

* Szczegóły w regulaminie w oddziałach i na stronie www.promedica24.pl