

Degradacja zawodu pielęgniarki i położnej

Podporządkowanie zawodu pielęgniarki nie tylko środowisku lekarskiemu, ale wszystkim zawodom medycznym

Posel napisał do ministra zdrowia o degradacji zawodów pielęgniarki i położnej oraz o „obawach dotyczących m.in. podporządkowania zawodu pielęgniarki nie tylko środowisku lekarskiemu, ale wszystkim zawodom medycznym”. Co autor miał na myśli? Przytaczamy komentarz zamieszczony na pielęgniarki.info.pl

Interpelacja do ministra zdrowia w sprawie zmian do ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej

Szanowny Panie Ministrze, do mojego biura poselskiego docierają głosy zaniepokojenia wynikające z aktualnego planu zmian do ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Prezydium Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w piśmie z dn. 24.10.2016 r., skierowanym do mojego Biura Poselskiego, zwraca uwagę, że zmiany te to degradacja ww. zawodów. Obawy dotyczą m.in. podporządkowania zawodu pielęgniarki nie tylko środowisku lekarskiemu, ale wszystkim zawodom medycznym.

Komentarz na portalu pielęgniarki.info.pl

Jak to, co autor miał na myśli? Chyba niestety trudno to zrozumieć! Jeżeli wszystkie inne (poza pielęgniarstwem) zawody medyczne (rehabilitacja, pracownie RTG, laboratoria, pracownie audiologiczne oraz inne działy i pracownie medyczne) obecnie dążą głównie do kształcenia na poziomie studiów zawodowych I i II stopnia, a kształcenie na poziomie średnim i policealnym (technik rtg, technik analityki medycznej, technik rehabilitant, ratownik medyczny itp.) „umiera śmiercią naturalną” w tych zawodach, to w pielęgniarstwie będzie odwrotnie! Pracownicy ww. zawodów medycznych z wyższym wykształceniem mogą w przyszłości traktować pielęgniarki ze średnim wykształceniem jako - w pewnym sensie - podległy, a nie - równy sobie personel medyczny. Tak jak obecnie opiekunka medyczna (wykształcenie średnie) jest podporządkowana pielęgniarce, ale też jest niżej w hierarchii zawodowej od wszystkich innych „medyków”. Nawet już coraz więcej kosmetyczek w gabinetach jest po studiach z kosmetologii. Koleżanka, technik radiolog (kończąca licencjat z radiologii), mówiła, że u niej w szpi-

talu technicy rtg będą mogli pracować tylko już w pracowni RTG. Natomiast do pracy w pracowni tomografii, rezonansu itp. trzeba będzie mieć licencjat z radiologii. Kształcenie pielęgniarek na poziomie studiów zawodowych I i II stopnia oraz pomocy pielęgniarek, tzn. opiekunek medycznych, na odpowiednim poziomie miało do tej pory sens. Było jasne i czytelne, jeżeli chodzi o prestiż zawodów, podporządkowanie, oczekiwania płacowe itp. Obecnie pracujące pielęgniarki ze średnim wykształceniem, a także różni technicy medyczni będą sukcesywnie odchodzić na emeryturę. Są dobrymi i doświadczonymi pracownikami, często po wielu kursach i szkoleniach. Jednak w innych zawodach medycznych będzie stale rosła liczba absolwentów po studiach, natomiast w zawodzie pielęgniarki - absolwentek ze średnim wykształceniem. Ciekawa jestem, jak się będą miały kompetencje i prestiż zawodowy asystentki pielęgniarskiej (planowane kształcenie: 3 lata po podstawówce) do opiekunki medycznej po szkole policealnej. Wyobraźcie sobie w przyszłości pracę w naszym zawodzie (kompetencje/warunki/płace) np. w szpitalu na oddziale, gdzie będą zatrudnieni: 1) magister, 2) licencjatka, 3) dyplomowana pielęgniarka ze średnim wykształceniem, 4) asystentka pielęgniarska i może jeszcze dodatkowo 5) opiekunka medyczna. Na nowych szkołach zarobi na pewno szkolnictwo, będą etaty dla nauczycieli itp. Godziwe płace dla pielęgniarek wystarczyłyby, żeby zachęcić do studiowania pielęgniarstwa, a to w przyszłości spowodowałoby zwiększenie liczby pracujących pielęgniarek. Ale młode pielęgniarki po LM pewnie nie będą w przyszłości strajkować, domagając się lepszej płacy, np. takiej na poziomie innych pracowników medycznych po studiach. I może o to właśnie ministrowi chodzi.

(mm)

Magister - tak, ale tylko ze specjalizacją!

Minister Zdrowia i Porozumienie Zawodów Medycznych potraktowały magistra i licencjata pielęgniarstwa na równi z wykształceniem średnim

W dniu 26 października 2016 roku podano do publicznej wiadomości obywatelski projekt ustawy o minimalnym wynagrodzeniu pracowników ochrony zdrowia autorstwa Porozumienia Zawodów Medycznych. Na stronie 10 przedstawiamy przedmiotowy projekt oraz komentarz zamieszczony na portalu pielęgniarki.info.pl, poruszający sprawę pominięcia w grupie zawodowej

pielęgniarek i położnych magistrów oraz licencjatów pielęgniarstwa i położnictwa. Jest rzeczą zastanawiającą, dlaczego Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych uznał, że tylko magister pielęgniarstwa ze specjalizacją powinien być umieszczony w wykazie stanowisk pracy. Sam magister lub sam licencjat pielęgniarstwa - już nie! Obecnie w Polsce mamy około 100 tysięcy pie-

lęgniarek i położnych posiadających wykształcenie wyższe. Natomiast osób posiadających tytuł specjalisty jest około 40 tysięcy. Na stronie 10 publikujemy historię zmian, jakie zachodziły w związku z opracowywaniem nowych zasad wynagradzania pracowników podmiotów leczniczych, a dotyczyły sposobu podziału pielęgniarek i położnych.

Mariusz Mielcarek

Sonda na Facebooku

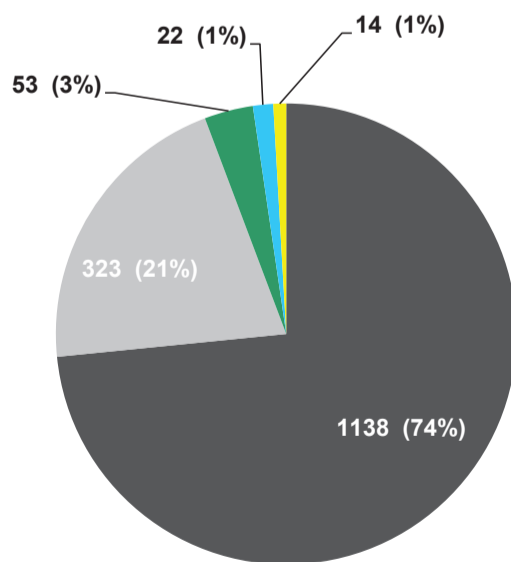
Ocena 25 lat działalności Izby Pielęgniarskiej

W dniach pomiędzy 13 października a 6 listopada br. redakcja Ogólnopolskiej Gazety Pielęgniarek i Położnych przeprowadziła sondę na temat oceny 25 lat działalności Izby Pielęgniarek i Położnych. W sondzie zagłosowało

tysiąc pięćset pięćdziesiąt osób. Respondenci mieli do wyboru następujące odpowiedzi: oceniam - bardzo pozytywnie, pozytywnie, nie mam zdania, negatywnie, bardzo negatywnie. Wynik sondy? 95% respondentów

25 lat działalności samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oceniło negatywnie i bardzo negatywnie. Szczegółowe wyniki sondy prezentujemy na poniższym wykresie.

SONDA - Jak oceniasz 25 lat działalności Izby Pielęgniarek i Położnych?



BARDZO NEGATYWNIE
NEGATYWNIE
NIE MAM ZDANIA
POZYTYWNIE
BARDZO POZYTYWNIE