

**APEL NR 11**  
**XXX ZJAZDU DELEGATÓW**  
**Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie**  
**z dnia 13 marca 2013 r.**

**w sprawie:**

równego traktowania pracowników medycznych w zakresie ustalania szkodliwych warunków pracy.

**skierowany do:**

Ministra Zdrowia,  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej,  
Klubów Parlamentarnych,  
Komisji Trójstronnej.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu MOiPiP w Krakowie ponownie żądają zmiany dotychczas obowiązujących przepisów w zakresie wykazu stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze oraz natychmiastowej zmiany sposobu realizacji ustawowego obowiązku umieszczania pielęgniarek i położnych w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze.

**UZASADNIENIE**

W obecnym stanie prawnym o umieszczeniu stanowiska pielęgniarki i położnej w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze i ewidencji pracowników wykonujących pracę o szczególnym charakterze (ustawa z dnia 19-go grudnia 2008 roku, Dz. U. 2008.237.1656) decydują jednoosobowo dyrektorzy placówek medycznych. W tym zakresie dochodzi do nadużyć i dyskryminacji grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, między innymi poprzez brak stosowania jednakowych kryteriów w przypadku wykonywania tych samych czynności, w tym samym pomieszczeniu, w tych samych warunkach i okolicznościach przez pielęgniarkę/położną i lekarza. Ustawowe określenie „Prace personelu medycznego w zespołach” nie różnicuje stanowiska lekarza i pielęgniarki, bądź położnej.

W związku z tym pracodawca nie ma możliwości kształtowania odmiennie sytuacji podmiotowej pielęgniarki/położnej i lekarza, a jednak w wykazie stanowisk o szczególnym charakterze umieszczani są wyłącznie lekarze, podczas gdy pielęgniarki i położne są bezzasadnie pomijane.

Na oddziałach intensywnej terapii praca wykonywana jest w zespołach, w skład których wchodzi lekarz oraz pielęgniarka lub położna. Lekarz nie ma możliwości przeprowadzania specjalistycznych zabiegów ratujących życie pacjenta bez ścisłej współpracy z pielęgniarką lub z położną. Do oddziałów intensywnej terapii przyjmowani są pacjenci z wypadków, transportowani przez karetki pogotowia, czyli zawsze wtedy, gdy zachodzi konieczność podjęcia przez zespół (lekarza i pielęgniarkę lub położną) działań w trybie nagłym, w warunkach wysokiej nieprzewidywalności.

To z kolei daje podstawę do stwierdzenia, że jest to praca wykonywana w warunkach ostrego dyżuru.

Wobec tego po raz kolejny żądamy natychmiastowego uregulowania przedmiotowego problemu w sposób gwarantujący przestrzeganie konstytucyjnej zasady równości, niedyskryminujący środowiska pielęgniarek i położnych oraz umożliwiający sprawowanie kontroli w tym zakresie.

SEKRETARZ  
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA  
XXX Zjazdu Delegatów MOIPiP

mgr Danuta Adamek