

APEL NR 2
XXX ZJAZDU DELEGATÓW
Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krakowie
z dnia 13 marca 2013 r.

w sprawie:

wprowadzenia poprawek do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

skierowany do:

Ministra Zdrowia, Departamentu Pielęgniarek i Położnych,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXX Okręgowego Zjazdu Delegatów Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych wnoszą o wprowadzenie poprawek do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. Poprawki powinny dotyczyć:

1. nazwy Rozporządzenia, które powinno brzmieć *„w sprawie ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń ze środków publicznych”*.

UZASADNIENIE

Według stanu prawnego na dzień dzisiejszy podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami nie mają obowiązku ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Skutkuje to między innymi brakiem konieczności wykazywania ilości kadry pielęgniarskiej przy składaniu ofert konkursowych w NFZ. Może to budzić przypuszczenie, że wykonywane przez nie świadczenia finansowane ze środków publicznych będą stać na niższym poziomie z uwagi np. na zatrudnienie mniejszej ilości kadry pielęgniarskiej i zastąpienie pielęgniarek opiekunkami.

2. zapisu, że *na dyżurze powinny być co najmniej dwie pielęgniarki*

UZASADNIENIE

Sprawowanie dyżuru przez jedną pielęgniarkę/położną stanowi zagrożenie życia i zdrowia zarówno dla pacjentów jak i dla pielęgniarki/położnej pracującej w nadmiernym stresie, wywołanym nie tylko przez ponadnormatywne obciążenie pracą, ale również przez obciążenie odpowiedzialnością jednoosobowego dyżuru.

3. zapisu, że pielęgniarki oddziałowe nie są wliczane do norm zatrudnienia

UZASADNIENIE

Praca pielęgniarki oddziałowej opiera się przede wszystkim na działaniach organizacyjnych i nadzorczych, a także związanej z tym pracy administracyjnej. Ponadto na barkach pielęgniarki oddziałowej spoczywa zaopatrzenie oddziału w leki, wszelkiego typu sprzęt, środki dezynfekcyjne, zapewnienie właściwej obsady pielęgniarskiej na dyżurze, nadzór nad procesami dezynfekcji oraz utrzymania czystości, nadzór nad prawidłowym wykonywaniem procedur przez podległy personel, ustalanie terminów konsultacji i terminów badań diagnostycznych dla pacjentów, ustalanie terminów zabiegów operacyjnych, organizowanie transportu pacjentów, organizowanie szkoleń wewnętrznych i zebrań personelu i wielu innych czynnościach, których zakres czasowy znacznie przekracza 7h 35 minut dziennie.

4. zapisu, że na bloku operacyjnym na 1 zabieg operacyjny zatrudniona jest 1 pielęgniarka/położna operacyjna i 1 pielęgniarka/położna asystująca.

UZASADNIENIE

Brak takiego zapisu spowoduje, że funkcje pielęgniarki/położnej i asystującej powierzy się salowej, sanitariuszce lub osobie sprzątającej. Skutkiem będzie wzrost zakażeń epidemicznych, za które zdrowiem zapłaci pacjent, a w wymiarze finansowym szpital.

5. zapisu dotyczącego określenia uśrednionych czasów bezpośrednich i pośrednich na wszystkich stanowiskach pracy.

UZASADNIENIE

Brak tego zapisu powoduje, że w dalszym ciągu to osoba kierująca placówką ochrony zdrowia musi samodzielnie ten czas wyliczyć.

6. zapisu dotyczącego zatrudnienia jednej położnej na jedną rodzącą, u której zastosowano farmakologiczne metody łagodzenia bólu.

UZASADNIENIE

Takie zatrudnienie jest niezwykle istotne dla zapewnienia bezpieczeństwa matki i dziecka.

SEKRETARZ
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Halina Kolber-Sala

PRZEWODNICZĄCA
XXX Zjazdu Delegatów MOiPiP

mgr Danuta Adamek