



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku
District Chamber of Nurses and Midwives

80-147 Gdańsk, ul. Wyczółkowskiego 17A tel. 320-06-80; fax 322-33-12;
e-mail: biuro@oipip.gda.pl

Gdańsk, dnia 28.02.2018

Uwagi i opinia nt. projektu stanowiska KONWENTU MARSZAŁKÓW

Opisane propozycje działań absolutnie nie są rozwiązaniem problemu braku wykwalifikowanej kadry pielęgniarskiej. Aby odnieść oczekiwany skutek trzeba zacząć wdrażać mechanizmy uatrakcyjniające wykonywanie zawodów pielęgniarki i położnej w Polsce – tak aby zachęcać do ich wykonywania (tj. właściwe normy kadrowe oraz wynagrodzenie). Tak jak lekarza nie zastąpi ani nie odbarczy felczer tak samo pielęgniarki ani położnej nie zastąpi inny zawód medyczny czy paramedyczny.

Propozycja nowego zawodu ASYSTENTKI PIEŁĘGNIARKI jest „ucieczką od faktycznego problemu”, który nawarstwił się przez lata bagatelizowania naszego środowiska. Dalsze omijanie go lub pozorne działania nie rozwiążą PROBLEMU BRAKU PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH ani nie zapewnią WZROSTU DOSTĘPNOŚCI DO PROFESJONALNYCH ŚWIADCZEŃ PIEŁĘGNIARSKICH.

Przyuczanie do zawodu specjalistycznego jest niepoważne tak samo jak nie przyucza się do zawodu lekarza czy farmaceuty. Pielęgniarstwo to bardzo poważna dziedzina nadążająca za rozwojem medycyny i wymagająca odpowiedniego wykształcenia – aktualnie minimum licencjat. *Braku pielęgniarek i położnych nie można uzupełniać kadrą mniej wykwalifikowaną/przyuczoną do zawodu.*

Pielęgniarstwo wymaga fachowej kadry stosownie do jego zadań i rangi oraz spraw z nim związanych. Pielęgniarstwo jest bowiem bardzo odpowiedzialną i profesjonalną sztuką medyczną, w której błąd może kosztować zdrowie i życie ludzkie.

Zarzut co do partykularnego interesu samorządów zawodowych jest nieprawdziwy i bardzo krzywdzący wręcz obrażający tak potężne medyczne środowisko zawodowe. Stanowisko nasze podyktowane jest troską o wysoką jakość i bezpieczeństwo opieki pielęgniarskiej, która należna jest Pacjentom.

Ponadto hipotetyczne wdrożenie opisanego pomysłu znacząco poprawi jedynie sytuację szkolnictwa natomiast nadal kształcić będziemy kolejną grupę zawodową zasilającą kraje poza Polską w poszukiwaniu godnego wynagrodzenia. Nie nazywajmy zatem tego pomysłu lekiem na brak kadry pielęgniarskiej, bo nie jest to zgodne z prawdą.

W systemie polskiej opieki zdrowotnej jest już zawód pomocniczy - opiekun medyczny, któremu można jeszcze potencjalnie rozszerzyć uprawnienia. Niestety osób wykonujących ten zawód w Polsce jest zbyt mało (pomimo dużej ilości absolwentów), ze względu na warunki zatrudnienia i zbyt niskie pensje. Nic więc się nie zmieni, jeśli decydenci będą tylko proponowali kolejny zawód bez zmiany warunków pracy. Nie zwiększy to absolutnie dostępu do świadczeń PIELEGNIARSKICH.

Kieruję również pytania do autorów projektu :

- ile kosztuje stworzenie nowych szkół, zakup sprzętu, zatrudnienie nowych nauczycieli i wyuczenie nowego zawodu ?

- kiedy (za ile lat) będzie właściwa liczba absolwentów, która pozwoli na zmianę sytuacji w polskich szpitalach biorąc pod uwagę fakt atrakcyjność wykonywania tego zawodu w UE?

- kto z polskiej młodzieży będzie chciał uczyć się dwa lata po maturze i wykonywać zawód opiekuńczy za najniższą pensję w kraju (bo przecież muszą zarabiać jeszcze mniej niż pielęgniarki, a one teraz na odcinku mają ok. 2200 zł.)?

- czy nie będą to „utopione” pieniądze w otwieraniu kuźni kadry dla UE i poza nią?

- a ile kosztuje konkretne zwiększenie naboru studentów pielęgniarstwa wraz z równoległe przeprowadzoną poprawą warunków pracy w polskich szpitalach, DPS etc. (przestrzeganie norm zatrudnienia/płace) – motywującą do pracy w tym zawodzie i w Polsce? - co jest na pewno tańszym i jedynym racjonalnym rozwiązaniem zapewniającym właściwą jakość usług i bezpieczeństwo Pacjentów oraz Świadczeniodawców.

Podsumowując powyższe uwagi wydajemy opinię negatywną do przedstawionego w projekcie stanowiska pomysłu. Popieramy natomiast w tematyczne stanowisko NRPIP częściowo odnoszące się do tego tematu (przesyłamy je jako załącznik do niniejszego pisma). W załączniku przesyłamy również Strategię Ministerstwa Zdrowia – dokument, w którym również wyrażone jest nasze stanowisko w sprawie nowego zawodu.

Stawiamy na Pielęgniarstwo i jego rozwój.

W imieniu ORPIP w Gdańsku

Przewodnicząca

mgr Anna Czarnecka