

ZD-III.960.1.2019.AP

Lublin, dnia 5 sierpnia 2019 r.

**Pani Greta Kanownik
Dyrektor
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
w Ministerstwie Zdrowia**

W odpowiedzi na pismo z dnia 1 lipca 2019 r., znak: PPWA.035.1.2019.RJ - w załączeniu przekazuję uwagi do **projektu dokumentu rządowego pn. „Polityka wieloletnia państwa na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w roku 2018)”**, które zostały zgłoszone przez Panią mgr piel. Bożenę Łukaszek – Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej oraz Pana dr n. med. Tadeusza Wasilewskiego – Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego

Załączniki jak w treści

**Z up. Wojewody Lubelskiego
Agnieszka Kowalska-Głowiak
Dyrektor Wydziału Zdrowia
/podpisano elektronicznie/**

Bożena Łukaszek
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej
Hospicjum św. Matki Teresy
ul. Niemcewicza 2a
24-100 Puławy

Puławy 03.08.2019 r

**Lubelski Urząd Wojewódzki
w Lublinie**

**Opinia dotycząca projektu dokumentu "Polityka wieloletnia państwa na
rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem
prac zainicjowanych w roku 2018)".**

W opinii konsultanta przedstawiony dokument jest krokiem w dobrym kierunku i podejmuje próbę zdiagnozowania i poprawy trudnej sytuacji w obszarze pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, która związana jest z brakami kadrowymi, trudnymi warunkami pracy oraz niekorzystnymi warunkami płacowymi. Zawiera kierunki działań z uwzględnieniem wysokiej jakości, bezpieczeństwa i optymalizacji dostępności do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarki i położne.

Niezwykle istotnym elementem dla reprezentowanej przeze mnie dziedziny pielęgniarstwa jest określenie i wprowadzenie norm zatrudnienia.

Proponowanym przez środowisko opieki paliatywnej i hospicyjnej jest wskaźnik 0,8. Wprowadzenie norm zatrudnienia przyczyni się znacząco do poprawy jakości opieki.

Bardzo ważnym elementem jest podjęcie działań na rzecz upowszechnienia i bardziej efektywnego wykorzystania zawodu opiekuna medycznego.

Należy kontynuować kształcenie opiekuna medycznego będącego odpowiednikiem zachodnioeuropejskiej asystentki pielęgniarstwa. Zapewnienie opiekunowi w kompetencjach czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych i części podstawowych czynności instrumentalnych wykonywanych na zlecenie pielęgniarki umożliwiłoby sprawniejszą organizację pracy i lepsze wykorzystanie wiedzy, umiejętności licencjata, magistra i specjalisty. Wymaga to jednak stworzenia dla opiekunów medycznych realnych możliwości zatrudnienia w systemie ochrony zdrowia

Z poważaniem

Bożena Łukaszek
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa opieki
paliatywnej

Bożena Łukaszek
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej
Hospicjum św. Matki Teresy
ul. Niemcewicza 2a
24-100 Puławy

Puławy 03.08.2019 r

**Lubelski Urząd Wojewódzki
w Lublinie**

Opinia dotycząca projektu dokumentu "Polityka wieloletnia państwa na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem prac zainicjowanych w roku 2018)".

W opinii konsultanta przedstawiony dokument jest krokiem w dobrym kierunku i podejmuje próbę zdiagnozowania i poprawy trudnej sytuacji w obszarze pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, która związana jest z brakami kadrowymi, trudnymi warunkami pracy oraz niekorzystnymi warunkami płacowymi. Zawiera kierunki działań z uwzględnieniem wysokiej jakości, bezpieczeństwa i optymalizacji dostępności do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarki i położne.

Niezwykle istotnym elementem dla reprezentowanej przeze mnie dziedziny pielęgniarstwa jest określenie i wprowadzenie norm zatrudnienia.

Proponowanym przez środowisko opieki paliatywnej i hospicyjnej jest wskaźnik 0,8. Wprowadzenie norm zatrudnienia przyczyni się znacząco do poprawy jakości opieki.

Bardzo ważnym elementem jest podjęcie działań na rzecz upowszechnienia i bardziej efektywnego wykorzystania zawodu opiekuna medycznego.

Należy kontynuować kształcenie opiekuna medycznego będącego odpowiednikiem zachodnioeuropejskiej asystentki pielęgniarstwa. Zapewnienie opiekunowi w kompetencjach czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych i części podstawowych czynności instrumentalnych wykonywanych na zlecenie pielęgniarki umożliwiłoby sprawniejszą organizację pracy i lepsze wykorzystanie wiedzy, umiejętności licencjata, magistra i specjalisty. Wymaga to jednak stworzenia dla opiekunów medycznych realnych możliwości zatrudnienia w systemie ochrony zdrowia

Z poważaniem

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa
opieki paliatywnej

mgr Bożena Łukaszek
mgr Bożena Łukaszek

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA
CHIRURGICZEGO I OPERACYJNEGO W WOJEWÓDZTWIE LUBELSKIM**

dr. n. med. Tadeusz Paweł Wasilewski

Wydział Nauk o Człowieku

Wyższej Szkoły Ekonomii i Innowacji w Lublinie, ul. Projektowa 4, 20-129 Lublin

Tel. 81 749 32 12, e-mail. tadeusz.wasilewski@wsei.pl

Lublin, dnia 31 lipca 2019 r

**OPINIA NA TEMAT POLITYKI WIELOLETENIEJ PAŃSTWA NA RZECZ
PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA W POLSCE**

Nawiązując do projektu rządowego dokumentu pn. „Polityka wieloletnia państwa na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” uprzejmie informuję, że po zapoznaniu się z jego treścią przedstawiam poniższe stanowisko.

Opracowany dokument przedstawiający kierunki rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce zawiera szczegółową diagnozę, definiuje problemy systemowe w obszarze pielęgniarstwa i położnictwa, wskazuje obszary priorytetowe, wyznacza cele i identyfikuje główne narzędzia ich osiągnięcia w perspektywie kilkunastu lat. Należy docenić powołanie specjalnego zespołu ekspertów, który opracował strategię zmian systemowych na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa.

Pozytywnymi kierunkami proponowanych zmian są zagadnienia do tej pory nie do końca określone we wcześniej podejmowanych strategiach dotyczących rozwoju wspomnianych dwóch dziedzin. W poszczególnych obszarach są to między innymi:

- obszar I - kształcenie przed i podyplomowe pielęgniarek i położnych
 - możliwość wyodrębnienia dziedzin specjalizacji przeznaczonych wyłącznie dla magistrów pielęgniarstwa i magistrów położnictwa uniemożliwi realizację na poziomie specjalizacji tych samych treści, które absolwenci studiów wyższych realizowali w programie studiów,
- obszar II – rola i kompetencje pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia
 - dookreślenie kompetencji zawodowych pielęgniarek i położnych dla poszczególnych poziomów kształcenia pozwoli na ich wykorzystanie w opiece nad pacjentem,
- obszar III – normy zatrudnienia – określenie liczby pielęgniarek i położnych oraz ich kwalifikacji w poszczególnych zakresach świadczeń
 - zobliguje podmioty medyczne do zatrudnienia większej liczby pielęgniarek oraz uniemożliwi wykorzystanie ich przygotowania zawodowego w innych miejscach, np. przesuwanie podczas trwania dyżuru pielęgniarek z Oddziału Chirurgicznego do pracy na trakcie operacyjnym,
- obszar IV – warunki pracy, wynagrodzenia i prestiż zawodów pielęgniarek i położnych,
 - poprawa warunków pracy ułatwi możliwość posługiwania się nowymi technologiami i pozytywnie wpłynie na wprowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej w wersji elektronicznej,

- obszar V – nowy zawód medyczny jako zawód pomocniczy dla zawodu pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej,
- wprowadzenie opiekuna medycznego jako nowego zawodu pomocniczego dla zawodu pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej zasadniczo wesprze podejmowanie różnorodnych działań na rzecz pacjenta i jego środowiska oraz ułatwi bezpośrednią opiekę nad chorym.

Powyżej przedstawione kierunki rozwoju są ważnym argumentem filozofii zapewnienia wysokiej jakości opieki pielęgniarskiej oraz jej dostępności i stworzenia szansy pozostawania w zawodzie przez absolwentów studiów wyższych.

Niepokojącym zapisem jest działanie zapowiadające zmniejszenie liczby specjalizacji z istniejących obecnie 17 do proponowanych 10. Zamiar likwidacji specjalizacji może spowodować trudności w określeniu roli i kompetencji zawodowych w poszczególnych rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych i pozostaje w sprzeczności z wyżej zaproponowanymi kierunkami rozwoju.

Z poważaniem

dr n. med. Tadeusz Paweł Wasilewski

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie Pielęgniarstwa Chirurgicznego
i Operacyjnego w Województwie Lubelskim