

APEL
XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi
z dnia 15 marca 2018 r.

w przedmiocie opracowania programu kursu specjalistycznego w zakresie
„Edukator w dermatologii i wenerologii dla pielęgniarek i położnych”

skierowany do: Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie

XXXV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Łodzi apeluje do Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w sprawie opracowania programu kursu specjalistycznego w zakresie „Edukator w dermatologii i wenerologii, dla pielęgniarek i położnych”.

Uzasadnienie

Zainicjowanie poszerzenia kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek wynika z długoletnich obserwacji programów kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek, z których jedynie specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, w bloku specjalistycznym zawierała tematykę z dziedziny dermatologii oraz wenerologii. Uważamy za celowe uwzględnienie w systemie kształcenia podyplomowego w tej dziedzinie również położnych, w których zakresie działań zdrowotnych objęte są kobiety i dzieci ze schorzeniami dermatologicznymi i wenerologicznymi.

Celem stworzenia programu do powyższego kursu byłoby wyjście naprzeciw zainteresowaniu środowiska pielęgniarek i położnych, które zatrudnione są w oddziałach, poradniach dermatologicznych i wenerologicznych dla dorosłych i dzieci. Nieocenione są również działania samokształceniowe personelu pielęgniarstwa. Korzystając z dotychczasowej wiedzy pozyskiwanej z pojawiających się wydań literatury medycznej, jak również czasopism oraz doniesień krajowych i zagranicznych wnoszą one informacje w szeregi naszego środowiska pielęgniarek i położnych.

Wiedza na temat dermatologii to nie tylko zasady pielęgnacji skóry i jej przydatków, to progresja specjalistki dermatologii obejmująca swoim zakresem choroby skóry, choroby weneryczne, choroby tkanki łącznej, alergię, dermatozy, choroby genetyczne, stany przedrakowe, choroby nowotworowe skóry, chłoniaki, owrzodzenia podudzi, rany trudno gojące się, choroby skóry typowe dla wieku dziecięcego oraz skóry starczej. Nie można w powyższej tematyce pominąć wiedzy dotyczącej dynamicznie rozwijającej się farmakoterapii oraz psychodermatologii.

Skóra jest jednym z najważniejszych składników organizmu ludzkiego charakteryzująca się niezwykle wrażliwością.

Choroby skóry w większości przypadków należą do chorób przewlekłych powodujących ograniczenia w życiu codziennym oraz zawodowym. W wielu przypadkach stygmatyzacja prowadząca do wyalienowania ze środowiska, wynikająca z jawności, a co za tym idzie niedoskonałości powierzchowności ciała ludzkiego, sprzyja w większości przypadków obniżeniu jakości życia poprzez obniżenie poziomu poczucia własnej wartości, skuteczności i koherencji. Problemy pacjentów dermatologicznych to również predyspozycje do nałogów oraz myśli i prób samobójczych.

Zaczynem do działań ukierunkowanych na zdobywanie wiedzy przez personel pielęgniarski, a poprzez to podnoszenie kwalifikacji w praktyce zawodowej pielęgniarek i położnych, w której nie może zabraknąć wiedzy ukierunkowanej na programy zdrowotne, właściwego propagowania edukacji dla pacjentów i ich rodzin.

Należy podkreślić, że świadczenia zdrowotne udzielane przez wykwalifikowany personel pielęgniarski staną się przeciwstawne do informacji uzyskiwanych najczęściej przez pacjentów z mediów.

Celem kształcenia będzie wyposażenie pielęgniarki i położnej w profesjonalną wiedzę, umiejętności i kompetencje do udzielenia świadczeń zdrowotnych, prowadzenia ukierunkowanej edukacji terapeutycznej, w wyniku której nastąpi poprawa jakości życia osoby chorej dermatologicznie i wenerologicznie.

Sekretarz Zjazdu

Sylwia Kamińska-Tymińska

Przewodnicząca Zjazdu

Agnieszka Nowak

APEL
XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Łodzi
z dnia 15 marca 2018 r.

w przedmiocie zmiany Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami z dnia 28 grudnia 2012 r.

skierowany do: Naczelnej Rady Pielęgniarek Położnych

XXXV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Łodzi apeluje do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych o podjęcie działań zmierzających do wprowadzenia w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami z dnia 28 grudnia 2012 r. zmian, które gwarantowałyby ustalenie obsady pielęgniarskiej i położniczej na poziomie zapewniającym Pacjentom należytej opieki medycznej.

W naszej ocenie konieczne jest niezwłoczne podjęcie działań zmierzających do wprowadzenia do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, zmian, które pozwolą na ukształtowanie minimalnej obsady pielęgniarskiej i położniczej na poziomie rzeczywiście gwarantującym Pacjentom bezpieczeństwo.

Zmian te powinny zmierzać do realizacji przedstawionych poniżej założeń:

- 1. wyliczanie minimalnych norm bez uwzględnienia pielęgniarskiej kadry kierowniczej** (pielęgniarek oddziałowych, pielęgniarek koordynujących). W naszej ocenie wliczanie kadry kierowniczej nie znajduje odzwierciedlenia w realiach pracy na oddziałach szpitalnych. Osoby te często jedynie doraźnie uczestniczą w opiece nad pacjentem, nie świadczą jednak całodobowej i ciągłej opieki nad pacjentem (pracują zazwyczaj na jedną zmianę). Ponadto kadra kierownicza pozostaje obciążona szeregiem obowiązków administracyjnych. Uwzględnianie kadry zarządzającej przy ustalaniu minimalnych norm nie pozwala wykazać faktycznych potrzeb obsady pielęgniarskiej i położniczej.
- 2. wprowadzenie zapisów wykluczających możliwość praktykowania jednoosobowych dyżurów pielęgniarskich i położniczych** – z uwagi na spotykaną praktykę jednoosobowej obsady pielęgniarskiej Rozporządzenie powinno gwarantować, że obsada w oddziale (lub wydzielonym odcinku danego oddziału) nie może być mniejsza niż dwie pielęgniarki lub położne na zmianę. W naszej ocenie wyraźny zapis w tym przedmiocie jest konieczny dla zapewnienia Pacjentom minimum bezpieczeństwa.
- 3. precyzyjne określenie minimalnego zabezpieczenia pielęgniarskiego operacji.** Uważamy, iż Rozporządzenie powinno określać udział w zespole operacyjnym (przy każdym stole operacyjnym) co najmniej dwóch pielęgniarek. Praktyka wykonywania operacji przy udziale jednej „pielęgniarki brudnej” na kilka stołów, czy też zastępowania „pielęgniarki brudnej” osobami nie wykonującymi zawodu medycznego, powinna zostać kategorycznie wykluczona. Bezpieczeństwo pacjentów w toku operacji może zapewnić jedynie zespół profesjonalistów. A zatem każda operacja powinna mieć obsadę obejmującą tzw. „pielęgniarkę brudną”.

4. **konieczność oddzielnego określenia minimalnej obsady pielęgniarskiej sal pooperacyjnych w oddziałach zabiegowych i sal intensywnego nadzoru internistyczno-kardiologicznego w oddziałach interny i kardiologii**, gdzie przebywają pacjenci w stanach zagrożenia życia, wymagający intensywnego nadzoru i opieki. Obowiązująca norma dla całego oddziału jest nieadekwatna do bieżących potrzeb (podobna sytuacja jest np. w pediatrii czy innych komórkach). W naszej ocenie na takiej sali powinny dyżurować co najmniej dwie pielęgniarki na każdej zmianie - niezależnie od ilości pacjentów. Jedynie taka obsada minimalna gwarantuje pacjentom właściwy poziom bezpieczeństwa.
5. **Rozszerzenie obowiązywania Rozporządzenia niezależnie od formy prawnej, tzn. również na szpitale będące przedsiębiorcami.**

W obecnej bardzo trudnej i pogarszającej się sytuacji braku pielęgniarek i położnych na rynku pracy widzimy konieczność zaktualizowania sposobu wyliczania norm zatrudnienia pielęgniarek – poprzez dostosowanie wyliczania minimalnych norm zatrudnienia personelu pielęgniarskiego w komórkach szpitalnych do realnych potrzeb pacjentów oraz zagwarantowania godziwych warunków pracy.

Sekretarz Zjazdu

Sylwia Kamińska-Tymińska

Przewodnicząca Zjazdu

Agnieszka Nowak