

18.lutego 2020 r.

PETYCJA
(dotyczy interesu publicznego)

Adresat petycji: Minister Zdrowia prof. dr hab. n. med. Łukasz Szumowski

Przedmiot petycji: Prośba w sprawie złożenia wniosku do Ministra Edukacji Narodowej dotyczącego przywrócenia do kształcenia na poziomie średnim zawodu pielęgniarka.

Podmiot wnoszący petycję: Zespół Medycznych Szkół Policealnych

Siedziba podmiotu wnoszącego petycję mieści się pod adresem:

Opis przedmiotu petycji (uzasadnienie):

Od 2004 roku aby pielęgniarka mogła być zatrudniona w szpitalu musi mieć wykształcenie wyższe. Z informacji przedstawianych przez Dyрекcję Szpitali () i ośrodków zdrowia z którymi szkoła współpracuje wiemy o istniejących już brakach w podstawowym personelu medycznym. Wiadomo również że niewielka liczba absolwentek/absolwentów trafia na polski rynek pracy, znaczna część wybiera pracę w krajach UE oczywiście głównie z uwagi na zarobki i warunki pracy. Sytuację tę opisują co pewien czas największe gazety polskie, jak również problem ten opisywany jest przez prasę specjalistyczną i portale branżowe np. Portal pielęgniarek i położnych.

Szkoła Medyczna którą reprezentuję jest jedną z wielu istniejących szkół kształcących w zawodach medycznych, mogącą tak naprawdę w przeciągu kilku miesięcy np. od września 2020 roku otworzyć kierunek pielęgniarstwa w systemie szkoły policealnej w cyklu kształcenia 2,5 letnim w jednej z form kształcenia – dziennej, stacjonarnej czy zaocznej. Szkoły Policealne Medyczne w głównej mierze są podległe samorządom wojewódzkim i są właściwie wyposażone do prowadzenia takiego kierunku kształcenia. Jesteśmy też gotowi do otwarcia 5 letniego Liceum kształcącego w zawodzie pielęgniarstwa.

Czy istnieje możliwość aby w służbie zdrowia pracowały na jednym oddziale magister pielęgniarstwa po studiach wyższych i pielęgniarka po Liceum czy 2,5 szkole policealnej z dyplomem – technik pielęgniarstwa. Moim zdaniem tak, wystarczy podzielić kompetencje tak jak to ma miejsce w innych zawodach np.: technik weterynarz i lekarz weterynarii, technik dentystyczny czy higienistka stomatologiczna i lekarz stomatolog, masażysta z dyplomem technika i fizjoterapeuta po studiach wyższych, przykłady takie można mnożyć w nieskończoność

Można oczywiście użyć półśrodków rozważając rozszerzenie uprawnień opiekuna medycznego do podanych wyżej czynności poprzez stworzenie dodatkowych kursów w zakresie flebotomii. Kursy takie organizowane byłyby przez obecne szkoły opiekunów medycznych. Stworzenie systemu szkoleń przygotowującego opiekunów medycznych do

wykonywania czynności z zakresu flebotomii służyłoby co najmniej kilku celom, z których każdy jest godny urzeczywistnienia.

- Zastąpienie zanikającej grupy zawodowej jaką są technicy analityki medycznej.
- Dopuszczenie dodatkowej grupy osób do czynności medycznych obecnie wykonywanych przez wysokokwalifikowany personel medyczny (lekarzy, pielęgniarki, diagnostów laboratoryjnych) umożliwi zwolnienie tegoż personelu od konieczności wykonywania czynności, które są czasochłonne, a przy tym stosunkowo proste i mechaniczne.

Moim zdaniem przy sprzeciwie samorządu pielęgniarek i położnych i nie do końca rozumianych przepisów zawartych w DYREKTYWIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniająca dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI”) dbając o bezpieczeństwo Państwa powinno się uruchomić w trybie pilnym naukę we wskazanym zawodzie. Zdaję sobie sprawę że moja argumentacja może być nie wystarczając ale pozyskanie raportu o stanie zatrudnienia w dowolnym obszarze kraju może pokazać skalę narastającego problemu.