UCHWAŁA NR VI/16/2019

KONWENTU POWIATÓW WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

z dnia 14 maja 2019r.

w sprawie opieki pielęgniarskiej w domach opieki społecznej

Na podstawie § 13a ust. 13 Statutu Związku Powiatów Polskich z27 lutego 1999 oraz § 7 pkt 7.a.Regulaminu Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego Konwent Powiatów WM uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się stanowisko Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego w sprawie opieki pielęgniarskiej w domach opieki społecznej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Konwentu Powiatów
Województwa Małopolskiego

Wojciech Pałka

ZWIĄZEK
POWIATÓW
POLSKICH

Stanowisko
Konwentu Powiatów Województwa Małopolskiego
w sprawie opieki pielęgniarskiej w domach opieki społecznej
Kraków, dnia 14 maja 2019 roku.

Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego apeluje o zmianę regulacji prawnych w kierunku gwarantującym pensjonariuszom domów pomocy społecznej właściwy poziom opieki pielęgniarskiej. W domach pomocy społecznej, pomimo iż są placówkami opiekuńczymi i nie posiadają uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, opieka zdrowotna jest tam koniecznością. Wielu z mieszkańców domów pomocy społecznej to osoby chore i niesamodzielne, często wymagające intensywnych zabiegów pielęgnacyjnych.

Status pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest zdecydowanie odmienny od statusu pielęgniarek pracujących w podmiotach leczniczych. Ich wynagrodzenia nie podlegają finansowaniu ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia, skutkiem czego nie zostały one objęte systemem podwyżek przewidzianych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej nie są również objęte przepisami ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Zwracamy uwagę, że zakres obowiązków i odpowiedzialności pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest niejednokrotnie większy niż pielęgniarek zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Nierówności płacowe prowadzą do sytuacji, w której wykwalifikowana kadra pielęgniarska rezygnuje z pracy w domach pomocy społecznej, co w praktyce pogarsza sytuację mieszkańców tych domów.

Pielęgniarki w domach pomocy społecznej realizują takie same zadania, jak pielęgniarki w szpitalach, tj. pobierają badania, podają leki, przyjmują i realizują zlecenia lekarskie, ponadto prowadzą trudny i żmudny proces pielęgnacji pacjentów, uczestniczą w karmieniu, w toalecie i zaspokajaniu innych codziennych potrzeb podopiecznych. Za prace w porze nocnej pielęgniarki pracujące w domach pomocy społecznej mają płacone 20% stawki godzinowej, a nie jak pielęgniarki w ochronie zdrowia 65%. Nie otrzymują one dodatku za pracę w niedziele i święta. Czas pracy to 8 godzin na dzień roboczy, a nie jak w ochronie zdrowia 7 godzin 35 minut. W efekcie uposażenie pielęgniarek w domu pomocy społecznej jest znacznie niższe od uposażenia pielęgniarek zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej.

Kolejnym z istotniejszych problemów w domach pomocy społecznej jest stosowanie w niektórych z nich przymusu bezpośredniego na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2018r. poz. 1878 ze zm.), zgodnie z przepisami tej ustawy – w sytuacji braku lekarza – o konieczności zastosowania tego środka wobec mieszkańca DPS decyduje pielęgniarka. Również podawanie mieszkańcom leków, zwłaszcza psychotropowych, przez pracowników domów pomocy społecznej staje się problematyczne w określonych sytuacjach. Nie wszystkie domy pomocy społecznej zatrudniają na stałe pielęgniarki, które świadczą usługi całodobowo przez 7 dni w tygodniu, wiec możliwość korzystania z profesjonalnej pomocy jest dla większości mieszkańców znacznie ograniczona. Zaznaczyć należy, iż pozostali pracownicy wchodzący w skład zespołów terapeutyczno-opiekuńczych często obawiają się - z powodu braku odpowiednich kwalifikacji medycznych – podawania specjalistycznych leków. Sytuacje te znacząco dezorganizują pracę domów pomocy społecznej.

Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego proponuje objęcie personelu pielęgniarskiego zatrudnionego w domach pomocy społecznej przepisami mającymi zastosowanie do pracowników ochrony zdrowia oraz przejęciem finansowania przez NFZ usług świadczonych przez personel pielęgniarski w dps-ach.

Mając powyższe na uwadze Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego apeluje o podjęcie pilnych działań gwarantującym pensjonariuszom domów pomocy społecznej właściwy poziom opieki pielęgniarskiej.

Przewodniczący
Konwentu Powiatów
Województwa Małopolskiego

Wojciech Pałka

Otrzymują:
1.Pan Mateusz Morawiecki Premier RP,
2.Pan Łukasz Szumowski Minister Zdrowia,
3.Pani Elżbieta Rafalska Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,
4.Pan Piotr Ćwik Wojewoda Małopolski,
5.a/a.