

Krajowe Stowarzyszenie Pielęgniarek Medycyny Szkolnej
Szczecin ul. Bogusława 30
Prezes Małgorzata Wojciechowska
osoba zgłaszająca uwagi – imię i nazwisko, stanowisko

Zestawienie uwag /propozycji do Rozporządzenia Ministra w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Lp.	Jednostka redakcyjna w projekcie rozporządzenia	Uwaga/propozycja	Uzasadnienie
Załącznik nr 1			
1.	Cześć III warunki realizacji porad patronażowych oraz badań bilansowych w tym badań bilansowych (tabela)	Wykonanie profilaktycznego badania lekarskiego (bilans zdrowia) w klasie VI szkoły podstawowej, a nie jaka dotychczas w I Klasie gimnazjum (II semestr wiek 13 lat) (wiersz 10 tabeli)	<ol style="list-style-type: none">1. Całość badania lekarskiego składa się z czterech elementów :<ul style="list-style-type: none">• Informacja rodziców o stanie zdrowia swojego dziecka• Informacja wychowawcy klasy• Informacja pielęgniarki szkolnej• Badanie lekarskie2. Badanie wykonane było by w tym samym wieku, ale na wcześniejszym etapie edukacji (zakończenie szkoły podstawowej);3. Wykonanie badania w ostatniej klasie szkoły podstawowej sprawi, iż realizacja badań będzie na najwyższym poziomie;4. Dotychczasowi wychowawcy znają swoich uczniów i mogą rzetelnie wypełnić swoją informację, gdyż na nowym etapie edukacji (nowa szkoła) obserwuje się niechęć wychowawców do wypełniania kart profilaktycznego badania lekarskiego ucznia w miesiącach wrzesień i październik, która spowodowana jest najczęściej niezajomością młodzieży;5. Pielęgniarka na nowym etapie edukacji może od początku roku szkolnego zaplanować proces pielęgnowania w stosunku do

			uczniów w klasie I gimnazjum.
2.	Część III warunki realizacji porad patronażowych oraz badań bilansowych w tym badań bilansowych (tabela)	Wykonanie profilaktycznego badania lekarskiego (bilans zdrowia) w klasie III gimnazjum a nie jaka dotychczas w I Klasie szkoły ponadgimnazjalnej (II semestr wiek 16 lat) (wiersz 11 tabeli)	<ol style="list-style-type: none"> Całość badania lekarskiego składa się z czterech elementów : <ul style="list-style-type: none"> Informacja rodziców o stanie zdrowia swojego dziecka Informacja wychowawcy klasy Informacja pielęgniarki szkolnej Badanie lekarskie Badanie wykonane było by w tym samym wieku, ale na wcześniejszym etapie edukacji (zakończenie szkoły gimnazjalnej); Wykonanie badania w ostatniej klasie szkoły podstawowej sprawi, iż realizacja badań będzie na najwyższym poziomie; Dotychczasowi wychowawcy znają swoich uczniów i mogą rzetelnie wypełnić swoją informację, gdyż na nowym etapie edukacji (nowa szkoła) obserwuje się niechęć wychowawców do wypełniania kart profilaktycznego badania lekarskiego ucznia w miesiącach wrzesień i październik, która spowodowana jest najczęściej niezajomością młodzieży; Pielęgniarka na nowym etapie edukacji może od początku roku szkolnego zaplanować proces pielęgnowania w stosunku do uczniów w klasie I ponadgimnazjum.
Załącznik nr 4			
3.	Część II Warunki realizacji testów przesiewowych (tabela)	Wykonanie testów przesiewowych w klasie VI szkoły podstawowej, a nie jaka dotychczas w I Klasie gimnazjum (II semestr wiek 13 lat) (wiersz 4 tabeli)	<ol style="list-style-type: none"> Całość badania lekarskiego składa się z czterech elementów : <ul style="list-style-type: none"> Informacja rodziców o stanie zdrowia swojego dziecka Informacja wychowawcy klasy Informacja pielęgniarki szkolnej Badanie lekarskie Badanie wykonane było by w tym samym wieku, ale na wcześniejszym etapie edukacji (zakończenie szkoły

			<p>podstawowej);</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Wykonanie badania w ostatniej klasie szkoły podstawowej sprawi, iż realizacja badań będzie na najwyższym poziomie; 4. Dotychczasowi wychowawcy znają swoich uczniów i mogą rzetelnie wypełnić swoją informację, gdyż na nowym etapie edukacji (nowa szkoła) obserwuje się niechęć wychowawców do wypełniania kart profilaktycznego badania lekarskiego ucznia w miesiącach wrzesień i październik, która spowodowana jest najczęściej nieznaną młodzieży; 5. Pielęgniarka na nowym etapie edukacji może od początku roku szkolnego zaplanować proces pielęgnowania w stosunku do uczniów w klasie I gimnazjum.
4.	<p style="text-align: center;">Część II Warunki realizacji testów przesiewowych (tabela)</p>	<p>Wykonanie testów przesiewowych w klasie III gimnazjum a nie jaka dotychczas w I Klasie szkoły ponadgimnazjalnej (II semestr wiek 16 lat) (wiersz 5 tabeli)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Całość badania lekarskiego składa się z czterech elementów : <ul style="list-style-type: none"> • Informacja rodziców o stanie zdrowia swojego dziecka • Informacja wychowawcy klasy • Informacja pielęgniarki szkolnej • Badanie lekarskie 2. Badanie wykonane było by w tym samym wieku, ale na wcześniejszym etapie edukacji (zakończenie szkoły gimnazjalnej); 3. Wykonanie badania w ostatniej klasie szkoły podstawowej sprawi, iż realizacja badań będzie na najwyższym poziomie; 4. Dotychczasowi wychowawcy znają swoich uczniów i mogą rzetelnie wypełnić swoją informację, gdyż na nowym etapie edukacji (nowa szkoła) obserwuje się niechęć wychowawców do wypełniania kart profilaktycznego badania lekarskiego ucznia w miesiącach wrzesień i październik, która spowodowana jest najczęściej nieznaną młodzieży; 5. Pielęgniarka na nowym etapie edukacji może od początku roku szkolnego zaplanować proces pielęgnowania w stosunku do uczniów w klasie I ponadgimnazjum.

5.	Część III pkt. 1 Wymagane kwalifikacje ppkt. 1.1. pielęgniarka	<p>Proponujemy dodać zapis pielęgniarka, która ukończyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub posiada tytuł zawodowy magistra oraz dwuletni staż w zawodzie i pracuje pod nadzorem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa nauczania i wychowania do chwili uzyskania wymaganych kwalifikacji.</p>	<p>Świadczeniodawcy od kilku lat zwracają uwagę na deficyt kadr medycznych w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania. Problem ten obecnie się nasila z uwagi na odchodzące na emeryturę pielęgniarki, brak wykwalifikowanej kadry oraz brakiem zainteresowania pielęgniarek podjęciem kształcenia w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania.</p> <p>Dopuszczenie do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania pielęgniarek posiadających szkolenie specjalizacyjne z dziedziny pielęgniarstwa pediatrycznego oraz pielęgniarek z tytułem magistra umożliwi zapewnienie kadr pielęgniarskich świadczeniodawcom realizującym ten zakres.</p>
6.	Część III pkt. 2 Wymagana dostępność	<p>Proponujemy zapis świadczeniodawca zapewnia dostępność do świadczeń od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do liczby uczniów oraz planu godzin lekcyjnych zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy.</p>	<p>Proponowany podział godzinowy czasu pracy pielęgniarki budzi wiele kontrowersji w środowisku pielęgniarek szkolnych, przyjęte wcześniej rozwiązania zapewniały realizację świadczeń zdrowotnych i nadal powinny być kontynuowane. Utrzymanie zaproponowanych w rozporządzeniu warunków powoduje: utrudnioną organizację pracy pielęgniarki, konieczność przemieszczania się w ciągu jednego dnia do dwóch a nawet trzech szkół, zwiększa koszty oraz ogranicza godziny pracy przeznaczone na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w placówkach szkolnych.</p> <p>Podział czasu pracy wymusza na świadczeniodawcach zatrudnienie nowych wykwalifikowanych pielęgniarek, których na rynku usług medycznych nie ma, bez zagwarantowania środków finansowych na ten cel.</p>

			<p>Należy zauważyć, że w pozostałych warunkach realizacji świadczeń określonych w rozporządzeniu tj. lekarza POZ, pielęgniarki POZ i położnej świadczeniodawca zapewnia dostępność w miejscu ich udzielania od poniedziałku do piątku, w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy. Dostępność ta nie jest uzależniona od liczby zebranych deklaracji ani też od charakterystyki świadczeniobiorców a harmonogram pracy ustala sam świadczeniodawca.</p>
--	--	--	---