



Dolnośląska Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
we Wrocławiu
ul. Powstańców Śląskich 50
53 - 333 Wrocław
www.doipip.wroc.pl

Bank PeKao SA o/Wrocław
1240 6670 1111 0000 5641 0435

Sekretariat
tel. 71/333 57 02
tel./fax 71/373 20 56
info@doipip.wroc.pl

Dział Kształcenia
tel. 71/364 04 35
tel./fax 71/333 57 08
dzialksztalcenia@doipip.wroc.pl

Bank PeKao SA o/Wrocław
1240 6670 1111 0000 5648 5055

Biuro w Lubinie
ul. Odrodzenia 18/2
59 - 300 Lubin
Te./fax 76/74 64 203
dk.lubin@doipip.wroc.pl

NIP 896 - 10 - 03 - 222



Szanowny Pan
Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
02-757 Warszawa

Dolnośląska Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, działając na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2011r o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. nr 174, poz. 1038) jako reprezentant środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych, zwraca się z prośbą o interwencję w sprawie włączenia do Zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia zarządzeniem z dnia 4 stycznia 2016r. do opracowania projektu założeń do projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, osób specjalizujących się w zagadnieniach związanych z medycyną szkolną.

Zaniepokojenie środowiska budzi brak w składzie Zespołu autorytetów pielęgniarskich z zakresu medycyny szkolnej. Podstawowa opieka zdrowotna, to nie tylko lekarz rodzinny, pielęgniarka rodzinna i położna rodzinna, ale także pielęgniarka medycyny szkolnej.

Postulujemy więc o włączenie do prac Zespołu osób, które mają rozeznanie w tej dziedzinie. Pielęgniarki medycyny szkolnej - środowiska nauczania i wychowania, winny mieć wpływ na to, jak medycyna szkolna będzie w przyszłości funkcjonować. Decyzja co do funkcjonowania opieki pielęgniarskiej w środowisku nauczania i wychowania nie może być pozostawiona osobom nie posiadającym podstawowej wiedzy w tej dziedzinie.

Postulujemy zatem o włączenie do Zespołu:

- Przedstawicielkę Instytutu Matki i Dziecka, Zakładu Medycyny Szkolnej (ponieważ w większości posiadają specjalizację z medycyny szkolnej i od wielu lat się nią zajmują, wytyczając kierunki działania, ustalając jednocześnie priorytety i standardy zawodowe. Należy więc wykorzystać ich doświadczenie i osiągnięcia zawodowe),
- Krajowego konsultanta w dziedzinie pediatrii (ponieważ z problemami, z którymi borykają się pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania zwracają się m.in. do niego),
- Prezesa Krajowego Stowarzyszenia Pielęgniarek Medycyny Szkolnej (która jest zorientowana w problematyce pielęgniarek medycyny szkolnej).

Praca pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania jest bardzo ważnym ogniwem w opiece nad dziećmi i młodzieżą. To pielęgniarka ma codzienny kontakt z uczniem w szkole w wieku od 5-19 roku życia. Podczas badań przesiewowych to właśnie pielęgniarka sygnalizuje Rodzicom o niedomogach w rozwoju (wady postawy, wzroku, słuchu i in.), o których istnieniu rodzice nie są często świadomi.

To pielęgniarka domaga się wykonania badań profilaktycznych dziecka i zwrotu karty badań, aby dołączyć ją do dokumentacji ucznia i wiedzieć przy następnym badaniu, na co zwrócić szczególną uwagę. To pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania zgłasza uczniów z wadami postawy na gimnastykę korekcyjną. I to ona domaga się także informacji od Rodziców o postępie leczenia czy rehabilitacji uczniów ze schorzeniami tego wymagającymi. Prowadzi też profilaktykę i wyrabia nawyki higieniczne u uczniów, informuje uczniów jak dbać o swoje zdrowie aby uchronić się przed poważnymi schorzeniami.

Przypomnieć należy, że zawód pielęgniarki jest samodzielnym zawodem medycznym. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. z 2014 roku , poz. 1435 z późn. zm.) w art. 4 ust. 1 określa co należy uznawać za wykonywanie zawodu pielęgniarki. Przede wszystkim jest to udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Z kolei Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 roku (Dz. U. nr 20 , poz.1540), daje pielęgniarce możliwość samodzielnego, bez zlecenia lekarskiego, udzielania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych .

Przeprowadzona w 1999 roku reforma ochrony zdrowia dała również pielęgniarkom medycyny szkolnej autonomię – pielęgniarki mogą swój zawód wykonywać w ramach działalności leczniczej tworząc podmioty lecznicze (grupowe oraz indywidualne praktyki pielęgniarskie) oraz zawierać umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie medycyny szkolnej.

Dolnośląska Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu uważa, że nie należy podejmować działań mogących doprowadzić do likwidacji istniejących już i dobrze funkcjonujących podmiotów leczniczych prowadzonych przez pielęgniarki . Należy zachować swobodę działalności gospodarczej i umożliwić świadczeniodawcom pielęgniarskim udzielanie świadczeń zdrowotnych w formach przewidzianych przez obowiązującą obecnie ustawę o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618).

Po zapoznaniu się z treścią dostępnej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia notatki z pierwszego spotkania Zespołu, które odbyło się w dniu 4 stycznia 2016r. pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania są zaniepokojone niewielkim zainteresowaniem decydentów działem medycyny szkolnej, w którym sprawuje się opiekę profilaktyczną nad populacją wieku rozwojowego.

Praca pielęgniarki w gabinecie profilaktyki zdrowotnej na terenie szkoły ma charakter działalności medycznej i niezrozumiała jest propozycja przeniesienia finansowania na resort oświaty, jak to ujęto w propozycjach. Z pewnością istnieją pewne niedociągnięcia we współpracy z placówkami oświatowymi, które stopniowo są rozwiązywane. Lecz przyczyną tego jest brak uregulowań prawnych. Wiele spraw wymaga uzgodnień i ustaleń z resortem oświaty oraz usankcjonowania prawnego, ażeby pielęgniarki mogły spokojnie pracować dla dobra ucznia, a szkoła wiedziała czego od pielęgniarki może wymagać i co musi zapewnić, aby sprawowana opieka była efektywna .

Na spotkaniu, o którym mowa powyżej, poruszano wiele spraw, w tym sprawę utrudnionego podnoszenia kwalifikacji zawodowych lekarzy i proponowanie możliwość przeznaczenia na ten cel części godzin z harmonogramu pracy lekarza. Pragniemy zauważyć, że jest to nie tylko problem lekarzy ale również pielęgniarek. Od pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania, także wymaga się podnoszenia kwalifikacji i to poza godzinami pracy. Medycyna szkolna jest dziedziną specyficzną, gdzie pielęgniarka realizując swoje zadania pozostaje na stanowisku pracy sama.

W przypadkach wymagających interwencji musi decyzję podejmować samodzielnie, zdecydowanie i szybko, biorąc pod uwagę fakt, że coraz więcej dzieci uczęszczających do szkół ma poważne i zróżnicowane problemy zdrowotne. W związku z tym musi na bieżąco podnosić kwalifikacje zawodowe w różnych formach kształcenia podyplomowego pielęgniarek, tak aby swój zawód mogła wykonywać zgodnie z najnowszą wiedzą i praktyką medyczną.

Dlatego też wnioskujemy o większe zainteresowanie działem medycyny szkolnej. Będzie to możliwe po włączeniu w skład Zespołu proponowanych na wstępie osób. Tylko Zespół skupiający osoby zajmujące się medycyną szkolną będzie w stanie wypracować działania, które należy podjąć dla poprawy jakości i skuteczności profilaktycznej opieki zdrowotnej nad populacją dzieci i młodzieży szkolnej.

Dolnośląska Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu liczy na przychylność Pani Poseł i Jej zaangażowanie w poparcie naszych propozycji.

Z poważaniem,
PRZEWODNICZĄCA
Dolnośląskiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu
Anna Szaffran
mar Anna Szaffran

Do wiadomości:

1. Mirosława Stachowiak – Różecka, Poseł RP, Biuro Poselskie PI. Solidarności 1/3/5, 53-661 Wrocław.
2. dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek, Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatricznego Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18 a
3. dr hab.n.med. Anna Oblacińska - Kierownik Zakładu Instytut Matki i Dziecka , Zakład Medycyny Szkolnej 01-211 Warszawa ul. Kasprzaka 17a
4. Prezes Małgorzata Wojciechowska - Krajowe Stowarzyszenie Pielęgniarek Medycyny Szkolnej 70-242 Szczecin, ul. Bogusława 30 .