

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

Tak wynika ze stanowiska Konwentu przyjętego 14 maja 2019 br. w Krakowie.

Starostowie zauważają, że status pielęgniarów zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest zdecydowanie odmienny od statusu pielęgniarów 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 pielęgniarów zatrudnionych w domach pomocy społecznej jest niejednokrotnie większy niż pielęgniarów 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 pracę 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 pielęgniarów w domu pomocy społecznej jest znacznie niższe od uposażenia pielęgniarów zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej – czytamy w stanowisku.*

Problemem w domach pomocy społecznej jest stosowanie w niektórych z nich przymusu bezpośredniego na podstawie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. Jak tłumaczą małopolscy starostowie, 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 pielęgniarów, które świadczą usługi całodobowo przez 7 dni w tygodniu, więc 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.

Dlatego Konwent Powiatów Województwa Małopolskiego apeluje o podjęcie pilnych działań gwarantującym pensjonariuszom domów pomocy społecznej właściwy poziom opieki pielęgniarstwa.