

NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP/NRPiP/DM/0055/72/11

Warszawa, 31 marca 2011 r.

*Hy 290
1.04.11*

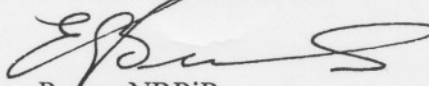
Pani
Danuta Dyk
Konsultant Krajowy
w dziedzinie
pielęgniarstwa anestezjologicznego
i intensywnej opieki

Szanowna Pani Konsultant,

W załączeniu przesyłam opinię Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w sprawie sprawowania opieki przez pielęgniarkę anestezjologiczną nad noworodkiem przebywającym w sali pooperacyjnej wraz z położnicą po cięciu cesarskim oraz zwracam się z uprzejmą prośbą o zajęcie stanowiska odnośnie przedmiotowej opinii.

Z poważaniem

Elżbieta Buczkowska



Prezes NRPiP

- zwolnienie z całości lub części dnia pracy, bez zachowania prawa do wynagrodzenia,
- urlop bezpłatny.

Powyższe zasady są znane, albowiem zawierało je uchylone rozporządzenie z 12 października 1993 r., o którym mowa na wstępie opinii.

Nowym elementem jest to, że o ile prawo do urlopu bezpłatnego i do zwolnień z całości lub części dnia pracy miałyby być przyznane, to wymiar zwolnień i urlopu bezpłatnego musi być określony w porozumieniu zawartym pomiędzy pracownikiem a pracodawcą. Zawarcie porozumienia jest obligatoryjne.

Użyty w ustawie zwrot „mogą być przyznane” nie oznacza pełnej uznaniowości po stronie pracodawcy. W przypadku, gdyby pracodawca odmówił całkowicie przyznania praw o jakich mowa, odmowa taka stanowić będzie również naruszenie wskazanych

wyżej zasad podstawowych Kodeksu pracy tj. art. 17, art. 94 pkt 6, a także przejaw dyskryminacji oraz nierównego traktowania w zatrudnieniu, ze wszystkimi tego skutkami dla pracodawcy.

Wojciech Matecki
adwokat

¹ Dz. U. z 2010 r. Nr 105, poz. 665

² Dotychczas używane w przepisach prawa pracy pojęcie „skierowania” zastąpiono pojęciem „inicjatywa pracodawcy”. Wynika to z uzasadnienia projektu rządowego ustawy zmieniającej Kodeks pracy (druk sejmowy 2584 sejm.gov.pl). Natomiast ani projekt sejmowy zmian w Kodeksie pracy, ani projekt senacki, ani też sama ustawa – nie definiują tych nowych pojęć, tj. „zgody” i „inicjatywy pracodawcy”. W praktyce może być źródłem nieporozumień do czasu wyjaśnienia przez orzecznictwo sądowe.

³ Decyduje treść oświadczenia pracodawcy, zawierająca np. zwroty „zgoda”, „wyrażam zgodę” itp.

⁴ Przepis dodany z inicjatywy Senatu RP

Opinia

w sprawie sprawowania opieki przez pielęgniarkę anestezjologiczną nad noworodkiem przebywającym w sali pooperacyjnej wraz z położnicą po cięciu cesarskim

Podstawą prawną wykonywania zawodu pielęgniarki jest ustawa z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001 r. Nr 57, poz. 602 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. Nr 210, poz. 1540).

Pielęgniarka anestezjologiczna w trakcie nabywania kolejnych szczebli w zakresie kształcenia podyplomowego – kurs kwalifikacyjny, specjalizacja – nie uzyskuje umiejętności wynikowych ani kompetencji prawnych do opieki nad noworodkiem urodzonym fizjologicznie oraz przez cięcie cesarskie, który nie przebywa w OIT i nie wymaga świadczeń z zakresu intensywnej opieki.

Zgodnie z art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej to położna prowadzi opiekę nad noworodkiem.

Reasumując

1. Pielęgniarka anestezjologiczna nie ma w zakresie kompetencji ani nie posiada uprawnień do opieki

i wykonywania świadczeń u noworodka przebywającego z pacjentką na sali pooperacyjnej w systemie „rooming-in”.

2. Pielęgniarka przy podejmowaniu czynności związanych z samodzielnym wykonywaniem świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych nie powinna wykraczać poza swoje umiejętności zawodowe, a w szczególności podejmować czynności wymagających umiejętności zawodowych uzyskiwanych w drodze doskonalenia zawodowego w odpowiedniej formie kształcenia podyplomowego.
3. Zgodnie z art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej w wyjątkowych przypadkach pielęgniarka, położna ma prawo odmówić wykonania zlecenia lekarskiego, podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie.

Mazowiecki Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego
i intensywnej opieki
(-) mgr Paweł Witt

Warszawa, dn. 21.01.2011 r.

Dr. M. N.W. N.R. [signature]

Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa
anestezjologicznego i intensywnej opieki
dr hab. Danuta Dyk

Poznań, 27.05. 2011r.

Pani
Elżbieta Buczkowska
Prezes
Naczelnej Izby
Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes

W odpowiedzi na pismo NRPiP/NRPiP/DM/0055/72/11 dotyczącego przedstawienia stanowiska odnośnie opinii Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w sprawie sprawowania opieki przez pielęgniarkę anestezjologiczną nad noworodkiem przebywającym w Sali pooperacyjnej wraz z położnicą po cięciu cesarskim.

Z załączonej opinii nie wynika, w jakim okresie po znieczuleniu i cięciu cesarskim znajduje się położnica i noworodek.

Jeżeli opieka na położnicą po cięciu cesarskim i noworodkiem dotyczy okresu poznieczuleniewego nie ma najmniejszej wątpliwości, że opiekę sprawuje pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

W dalszych okresach hospitalizacji położnicy i jej dziecka, jeżeli upłynął czas zagrożenia wynikający, ze znieczulenia opieka nie musi być sprawowana przez pielęgniarki z kwalifikacjami w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

2 poważnie

Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa
anestezjologicznego i intensywnej opieki
Danuta Dyk

=====

Adres do korespondencji:

Zakład Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Opieki
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
ul. Smoluchowskiego 11, 60-179 Poznań
Tel.: (061) 6559239 Fax: (061) 6559238
e-mail: dyk@ump.edu.pl

