



**ZARZĄD**

**PREZES**

Andrzej Płonka  
POWIAT BIELSKI (woj. śląskie)

**WICEPREZESI**

Tadeusz Chrzan  
POWIAT JAROSŁAWSKI

Jan Grabkowski  
POWIAT POZNAŃSKI

Jerzy Kolarz  
POWIAT BUSKI

Adam Krzysztoń  
POWIAT ŁANCUCKI

Krzysztof Maćkiewicz  
POWIAT WĄBRZESKI

Marian Niemirski  
POWIAT PRZYSUSKI

Sławomir Snarski  
POWIAT BIELSKI (woj. podlaskie)

Zbigniew Szumski  
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

**CZŁONKOWIE**

Mirosław Czapla  
POWIAT MALBORSKI

Zbigniew Deptuła  
POWIAT MAKOWSKI

Jarosław Dudkowiak  
POWIAT GŁOGOWSKI

Ewa Janczar  
MIASTO NA PRAWACH POWIATU  
m.st. WARSZAWA

Józef Matysiak  
POWIAT RAWSKI

Andrzej Nowicki  
POWIAT PISKI

Wojciech Pałka  
POWIAT KRAKOWSKI

Andrzej Potępa  
POWIAT BRZESKI

Radosław Roszkowski  
POWIAT PRUDNICKI

Dariusz Szustek  
POWIAT ŁUKOWSKI

Tomasz Tamborski  
POWIAT KOŁOBRZESKI

Mirosław Walicki  
POWIAT GARWOLIŃSKI

**KOMISJA REWIZYJNA**

**PRZEWODNICZĄCY**

Józef Swaczyna  
POWIAT STRZELECKI

**Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO**

Andrzej Szymanek  
POWIAT WIERUSZOWSKI

**CZŁONKOWIE**

Zdzisław Brezdeń  
POWIAT OŁAWSKI

Andrzej Ciołek  
POWIAT GOŁDAPSKI

Zdzisław Gamański  
POWIAT CHEŁMIŃSKI

Krzysztof Nosal  
POWIAT KALISKI

Andrzej Opala  
POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI

Waldemar Trelka  
POWIAT RADOMSKI

Bogdan Zieliński  
POWIAT WYSOKOMAZOWIECKI

**DYREKTOR BIURA**

Rudolf Borusiewicz

Or.A.0713/1329/24

Warszawa, 23 sierpnia 2024 roku

Szanowna Pani  
**Urszula Demkow**  
Podsekretarz Stanu  
Ministerstwo Zdrowia

Szanowana Pani Minister,

w odpowiedzi na pismo z dnia 20 sierpnia 2024 r. (znak: RKIK.0212.292.2023.JŚ) w przedmiocie wyrażenia opinii w związku z planowaną przez Ministerstwo Zdrowia zmianą przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego dotyczącej podstawy programowej kształcenia w zawodzie opiekun medyczny zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, niniejszym przekazuję opinię Związku Powiatów Polskich.

Związek Powiatów Polskich negatywnie opiniuje, przedstawioną propozycję z poniższych przyczyn. System ochrony zdrowia, a zarazem szpitale permanentnie zgłaszają problemy kadrowe, związane ze zbyt małą liczbą pielęgniarek w systemie. Odpowiedzią na te problemy, było najpierw wprowadzenie do systemu opiekunów medycznych, a później dodawanie im coraz szerszych uprawnień zawodowych. Przedłożona propozycja, zmierza natomiast do zmniejszenia zakresu czynności, z nie do końca zrozumiałych przyczyn powodując de facto pogłębianie problemów kadrowych z jakimi zmagają się szpitale.

Uniemożliwienie samodzielnego odpięcia wlewu kroplkowego opiekunowi medycznemu, a następnie konieczność zgłoszenia, personelowi medycznemu (pielęgniarka, lekarz, położna), że opiekun medyczny dokonał zamknięcia przepływu infuzji ale nadal przy pacjencie należy wykonać czynność odpięcia

wlewu kropelkowego oraz w konsekwencji dokonania tej czynności przy pacjencie, przez członka personelu medycznego, stanowi nieefektywne wykorzystanie zasobów kadrowych i wydłużenie całej procedury odpięcia tzw. kroplówki, o co najmniej kilka minut (w najlepszym wypadku), o ile nie kilka godzin. Wydaje się, że sensowniejszym i efektywniejszym rozwiązaniem, jest zarówno zamknięcie zacisku kontrolującego przepływ infuzji jak i odłączenie wlewu kropelkowego, przez tego członka personelu medycznego, który pierwszy zauważy, że zachodzi taka konieczność w tym opiekuna medycznego.

Przypominamy, że opiekunowie medyczni posiadają uprawnienia do pobierania krwi żyłnej i włóścikowej do badań diagnostycznych, w przypadku przygotowania do wykonywania zadań zawodowych przez opiekunów medycznych w zakresie kwalifikacji MED.14.6 – świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej, zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami nabytymi w toku kształcenia przygotowującego do wykonywania danego zawodu, a także uprawnienie do podawania leków podskórnymi. Stąd też niezrozumiałym jest dla nas, dlaczego opiekun medyczny będzie miał prawo do pobierania krwi do badań diagnostycznych czy podawania podskórnymi leków, a nie będzie mógł według pomysłu projektodawcy, odłączyć wlewu kropelkowego. Nie znajdujemy naszego zrozumienia, że zmniejszenie uprawnień opiekunowi medycznemu w zakresie możliwości odpięcia wlewu kropelkowego, spowoduje zapewnienie bezpieczeństwa pacjenta, podczas gdy hipotetycznie znacząco większe niebezpieczeństwo dla linii naczyniowej powoduje pobranie krwi czy podanie leku podskórnymi, które nadal opiekun medyczny będzie mógł wykonać.

W naszej ocenie, zabieg odpięcia wlewu kropelkowego, czyli technicznie rzecz ujmując odkręcenie rurki doprowadzającej kroplówkę od portu umieszczonego w ciele pacjenta, a następnie w miejsce wyciąganej rurki zakręcenie korka zabezpieczającego (zaśleпки), nie stanowi nader skomplikowanej czynności medycznej, która wymaga zaangażowania wykwalifikowanego personelu medycznego. Jest to czynność, którą z całą pewnością z zachowaniem bezpieczeństwa pacjenta potrafią wykonać opiekunowie medyczni. Ponadto, podczas takiego zabiegu nie zachodzi sytuacja naruszenia powłok skórnych, bo zakładamy, że projektodawca ma na myśli odpięcie wlewu kropelkowego, a nie wyciągnięcie (usunięcie) kaniuli dożyłnej z ciała pacjenta.

Pobocznie zauważamy, że ustawodawca rozróżnia opiekunów medycznych na posiadających:

- kwalifikacje, o których mowa w pkt 6 ppkt 2-5 załącznika do ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodów medycznych
- oraz posiadających kwalifikacje, o których mowa w pkt 6 ppkt 1 załącznika do ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodów medycznych albo w ppkt 2-5 załącznika do ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodów medycznych, którzy uzupełnili kwalifikację w zakresie kwalifikacji med.14 świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej w ramach kursu, o którym mowa w art. 22 pkt 2 lub art. 100 tej ustawy.

Do wykonywania przy pacjencie czynności odłączenia wlewu kroplkowego uprawnieni są jedynie, wymienieni w punkcie drugim opiekunowie medyczni, a więc grupa lepiej wykształcona i przygotowana do wykonywania zabiegów medycznych.

W świetle powyższego, nie znajdujemy uzasadnienia dla proponowanych zmian.

Z poważaniem

Prezes Zarządu  
Związku Powiatów Polskich  
Andrzej Płonka

