



ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ul. Nowy Świat 32 A
25-522 Kielce
tel. 41 300 26 62, 41 369 44 00

Ośrodek Kształcenia ŚIPiP
ksztalcenie@sipip.kielce.pl
tel. 662 282 958, 41 369 44 07
www.sipip.kielce.pl



Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Biuletyn, który oddajemy w Wasze ręce zawiera różnorodne informacje, które zamieściliśmy kierując się zadawanymi przez Was pytaniami oraz w związku z aktualną sytuacją w kraju i na świecie.

Jeszcze nie przebrzmiały do końca problemy związane z pandemią gdy stanęliśmy w obliczu wojny na Ukrainie. Oczywiście, że

w sytuacji gdy po sąsiedzku giną ludzie, stosowana jest przemoc i okrucieństwo, inne problemy, również te związane z naszymi zawodami nieco błędną i otrzymują inną perspektywę. Wraz z ogromną falą uchodźców do naszego kraju przybyły również nasze ukraińskie koleżanki pielęgniarki i położne. Wśród nas pojawiły się sporadyczne głosy, że z tego powodu nastąpią niekorzystne zmiany w funkcjonowaniu naszych zawodów.

Pewien Polak, myślę bardzo mądry człowiek powiedział: „nie chciałbym otrzymywać tego 500 plus, korzystać z pomocy socjalnej, nie chciałbym starać się o wykonywanie zawodu w innym państwie, nie chciałbym tego wszystkiego. Jedyne czego bym chciał, to pokoju i powrotu do własnego wolnego kraju”. Myślę że zacytowane słowa powinny stać się dla nas inspiracją do sposobu myślenia i naszego podejścia min. do problemu zatrudniania pielęgniarek z Ukrainy. Jeżeli zrobimy to mądrze i z rozwagą nie powinno to generować negatywnych emocji i lęku przed ich zatrudnianiem w polskich podmiotach leczniczych. Szerzej ten temat został omówiony w dalszej części Biuletynu.

Zawarliśmy w nim również materiał o redaktorze bardzo poczytnego w naszym środowisku Portalu i gazety wydawanej przez Pana Mariusza Mielcarka. Gdyby nie poszukiwanie taniej sensacji, oszczerstwa i szczucie na samorząd, informacyjny wymiar Portalu, o którym mowa spełniałby swoją rolę. Niestety tak się nie dzieje. W odróżnieniu od wydawnictw i stron internetowych samorządu, które nie są nastawione na osiąganie zysków Portal Pana Mielcarka to działalność komercyjna. Każde „kliknięcie czytelnika na niego w internecie” to wymierne zyski a im więcej pseudosensacji tym poczytność większa. Jak nie wiadomo o co chodzi, to zazwyczaj chodzi o pieniądze. Chciałabym prosić Was Koleżanki i Koledzy, by chociaż próbować weryfikować zawarte tam wpisy. Zastanowić się czemu ma służyć podżeganie do konfliktu pomiędzy pielęgniarkami a Samorządem i Związkami Zawodowymi, dzielenie Was na młode i „stare”, po studiach i po liceum, odcinkowe, oddziałowe, przełożone itd. itd. Wystarczy już, że pewne zapisy ustawowe dokonały podziałów, podczas gdy wszystkie wykonujemy ciężką i odpowiedzialną pracę, która bez wzajemnego wsparcia i życzliwości może stać się koszmarem. By przybliżyć Wam oso-

bę firmującą wpisy, o których mowa zamieściliśmy LIST OTWARTY Okręgowej Izby w Poznaniu- środowiska, z którego wywodzi się Redaktor Naczelny Mariusz Mielcarek. Przeczytajcie go uważnie. Może pomoże to zrozumieć prawdziwe intencje i motywy jego działania.

W Biuletynie poruszyliśmy również temat opłacania składki członkowskiej. Temat składki i obowiązkowej przynależności do samorządu zawodowego od lat stanowi źródło emocji i bywa zawsze aktualnym tematem szczególnie dla osób lubiących wzbudzać sensację i konflikty. Pisałam o tym wielokrotnie ale postanowiłam ponownie podjąć ten temat. Nie jesteśmy zawodem, który może wykonywać każdy po krótkim przyuczeniu. Jesteśmy samodzielnym zawodem i to zawodem zaufania publicznego, a samorząd tak powszechnie krytykowany powołany został głównie po to, by stać na straży jego wykonywania, przestrzegania kodeksu etyki zawodowej, prewencji wykroczeń zawodowych a nawet eliminowania osób, które dopuszczają się czynów wymagających pozbawienia prawa jego wykonywania ale także dbanie o interesy zawodowe pielęgniarek i położnych. Głównym zadaniem samorządu nie jest udzielanie świadczeń o charakterze socjalnym aczkolwiek takie zadania w pewnym sensie też są realizowane.

Minęło już tyle lat od powstania naszego samorządu, że już najwyższy czas, by zaprzestać kwestionowania obowiązkowej przynależności i wynikającej z niej konieczności opłacania składki. Zawody medyczne, które nie mają samorządu bardzo starają się by go mieć. Inne mają go od niedawna i potrafią się z tego cieszyć i to docenić. Samorząd zawodowy to przywilej dla grupy zawodowej a nie przykry obowiązek z powodu opłacania składki, której kwota (na marginesie) wynosi równowartość większej pizzy a czasem nietrafionych zakupów. Mam wciąż nadzieję, że kiedyś nasza grupa zawodowa powszechnie zrozumie, że posiadanie Samorządu zawodowego to wyróżnienie dostępne tylko dla nielicznych i stawia zawód w randze zawodów szczególnych.

Ewa Mikołajczyk

**Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Kielcach**

SPIS TREŚCI

1.	Sprawozdanie z działalności ORPiP w Kielcach	4
2.	Sprawozdanie z działalności OROZ Pielęgniarek i Położnych	7
3.	Sprawozdanie z działalności OS Pielęgniarek i Położnych	8
4.	Sprawozdanie z pracy OKR	9
5.	WAŻNA INFORMACJA OKPKM SIPIW w KIELCACH	9
6.	Zmiany w regulaminie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	10
7.	Uchwała o priorytetach kształcenia na 2022	12
8.	Szkolenia dla pielęgniarek i położnych ze środków UE	13
9.	Co pielęgniarki i położne powinny wiedzieć o Redaktorze Panu Mariuszu Mielcarku?	13
10.	Czy Izby podwyższyły wysokość składki członkowskiej?	14
11.	Czy emerytowana pielęgniarka/położna musi opłacać składkę członkowską z tytułu przynależności do Samorządu?	15
12.	Dofinansowanie do kosztów wyjazdu regeneracyjno-leczniczego ..	17
13.	Zwiększenie finansowania świadczeń pielęgniarki/położnej POZ oraz pielęgniarki szkolnej – stanowisko PNRPiP	17
14.	Powrót norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych	18
15.	Normy zatrudnienia w opiece psychiatrycznej	19
16.	Pielęgniarki w DPS – korespondencja	19
17.	Dodatki Covidowe – korespondencja z MZ	20
18.	Zatrudnianie pielęgniarek i położnych z Ukrainy w Polsce	21
19.	Iniekcje dożylnie/domięśniowe u dzieci 0-18 lat	22
20.	Iniekcje dożylnie/domięśniowe – opinie konsultanta	23
20.	Informacja o wyborze członków Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych na lata 2021 - 2025	24
21.	Podziękowania	25
22.	Kondolencje	26
23.	Pożegnania	27
24.	Międzynarodowa Nagroda Pielęgniarska Królowej Szwecji	28

WYSOKOŚĆ OPŁAT W 2022 ROKU

- Opłata za wpis do rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych 354,00 zł (podstawa prawna: art. 76 ust. 5 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, (Dz.U. Nr 174 poz. 1039)
- Opłata za wpis do rejestru podmiotów wykonywujących działalność leczniczą 118,00 zł (podstawa prawna: art. 105 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)
- Opłata za zmianę we wpisie do rejestru działalności leczniczej 59,00 zł (podstawa prawna: art. 105 ust. 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)
- Opłata za zaświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej 90,30 zł (podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 listopada 2020r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz.2207).

INDYWIDUALNE PRAKTYKI – WAŻNE!!!

INFORMACJA O OBOWIĄZKU ZŁOŻENIA SPRAWOZDAŃ STATYSTYCZNYCH PRZEZ INDYWIDUALNE PRAKTYKI

Zgodnie z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2021 poz. 955) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 25 września 2020 r. (Dz. U. 2020 poz. 2062 z późn. zm.) w sprawie Programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2021, wszystkie praktyki zawodowe mają obowiązek złożenia sprawozdań statystycznych będących we właściwości Ministra Zdrowia. Dlatego też przypominamy o wywiązaniu się z obowiązku i zachęcamy do złożenia sprawozdań w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia.

Kontakt do administratorów obsługujących sprawozdawczość na danym terenie,
oraz wszystkie niezbędne informacje związane z dostępem do Systemu
jak i samymi sprawozdaniami znajdują się na stronie www.cez.gov.pl w zakładce
„Projekty/Statystyka”. Dostęp do Systemu znajduje się na stronie <https://ssoz.ezdrowie.gov.pl>

Biuro Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych		
Sekretariat tel. 41 300 26 62 izba@sipip.kielce.pl	poniedziałek – piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
Prawo wykonywania zawodu, rejestr pielęgniarek i położnych tel. 41 315 61 87, 41 369 44 11 prawo@sipip.kielce.pl	poniedziałek – piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
Kasa	środa, czwartek	7 ³⁰ – 14 ⁰⁰
Radca prawny radcaprawny@sipip.kielce.pl	wtorek	8 ⁰⁰ – 10 ⁰⁰
	czwartek	13 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰

Wydawca:

Świętokrzyska Izba Pielęgniarek
i Położnych w Kielcach
NIP 959-10-53-799

NUMERY KONT BANKOWYCH:

PEKAO S.A. o/Kielce 49 1240 4416 1111 0000 4959 3886
BGK o/Kielce 37 1130 1192 0027 6167 3620 0001



Adres wydawcy:

ul. Nowy Świat 32A, 25-522 Kielce
tel. 41 300 26 62, 41 315 61 87

www.sipip.kielce.pl,

e-mail: izba@sipip.kielce.pl

Numer 1 (212) 2021 r.

ISSN 1429-561X

Nakład: 1100 egz.

Data wydania: 21 kwietnia 2022 r.

Zespół redakcyjny:

Ewa Mikołajczyk, Ewa Wojcieszek, Izabela Bugaj, Jacek Gawłowski, Henryka Majkowska, Aneta Zwierchowska



Biblioteka	wtorek	10 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
	czwartek	8 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
Przewodnicząca Ewa Mikołajczyk przewodniczaca@sipip.kielce.pl	poniedziałek – piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
Wiceprzewodnicząca Ewa Wojcieszek Wojcieszek@sipip.kielce.pl	poniedziałek – wtorek środa – czwartek	7 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰ 7 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰
Sekretarz Jacek Gawłowski	poniedziałek wtorek	9 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰ 9 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
Skarbnik Izabela Bugaj skarbnik@sipip.kielce.pl	poniedziałek, wtorek, środa, piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
	czwartek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej tel. 604 170 135 41 300 26 62	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰
Przewodniczący Okręgowego Sądu tel. 600 992 590 41 300 26 62	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰
Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej tel. 606 390 267 41 300 26 62	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰
Ośrodek Kształcenia Poddyplomowego ŚPiP ksztalcenie@sipip.kielce.pl tel. 662 282 958	poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰

Numer konta

Ośrodka Kształcenia Kadr Medycznych ŚPiP
62 1240 4416 1111 0010 5707 3676

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 8 posiedzeń Okręgowej Rady, na których podjęto 216 uchwał oraz dwa stanowiska. Posiedzenia Okręgowej Rady odbyły się: 23 lutego, 27 kwietnia, 5 maja, 31 maja, 22 czerwca, 31 sierpnia, 20 października, 14 grudnia 2021 roku. Prezydium odbyło 12 posiedzeń na których przyjęto 606 uchwał oraz dwa stanowiska. Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady odbyły się: 20 stycznia, 9 lutego, 17 marca, 7 kwietnia, 19 maja, 9 czerwca, 14 lipca, 11 sierpnia, 14 września, 13 października, 17 listopada, 22 grudnia 2021 roku. Posiedzenia Okręgowej Rady i Prezydium Okręgowej Rady odbywały się w trybie hybrydowym, uczestnictwo osobiste lub on-line.

Działalność Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w zakresie zadań przejętych od administracji państwowej w zakresie prawa wykonywania zawodu, rejestru pielęgniarek i położnych, rejestru praktyk pielęgniarek i położnych.

Zestawienie uchwał dotyczących prawa wykonywania zawodu i rejestru praktyk pielęgniarek i położnych podjętych w okresie sprawozdawczym przez Okręgową Radę/Prezydium

Uchwały w sprawie...	Liczba uchwał	Ilość	
		Pielęgniarki	Położne
Stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru	338	294	44
Wymiany prawa wykonywania zawodu	3	2	1
Wpisu do rejestru członków ŚPIPiP	51	44	7
Skreślenia z rejestru	56	47	9
Skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu	7	2	5
Powołania komisji egzaminacyjnej do przeprowadzenia egzaminu po przerwie w wykonywaniu zawodu	4	2	2
Wydania nowego zaświadczenia o prawie prawa wykonywania zawodu	7	7	-
Zmiany w treści zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu	1	1	-
W sprawie przyjęcia oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu	-	-	-
W sprawie wydania zaświadczeń o odbytych przeszkoleniach po przerwie w wykonywaniu zawodu	-	-	-
W sprawie wykreślenia z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą	-	-	-
Zawieszenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu	-	-	-
Wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu w związku ze śmiercią	1	-	-
Powołania komisji lekarskiej w związku z podejrzeniem niezdolności do wykonywania zawodu	1	-	1
Wszczęcia postępowania w sprawie niezdolności do wykonywania zawodu	-	-	-
Zaliczenia okresu pracy jako okresu przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu	6	4	2
Zamiarze podjęcia pracy w celu uzyskania możliwości wykonywania zawodu	3	3	1
Anulowania uchwały w zakresie rejestru i prawa wykonywania zawodu	1	1	-

W związku z wprowadzeniem przepisów pozwalających na podjęcie wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej po przerwie bez konieczności odbycia przeszkolenia, Okręgowa Rada „przyjmowała do wiadomości” taki fakt na podstawie zgłoszenia.

Pomoc finansowa dla członków ŚPIPiP

Pomoc koleżeńska zdominowana została, szczególnie w pierwszej połowie roku 2021, przez wnioski składane w związku z zachorowaniami na Covid 19. Po ogłoszeniu pandemii Okręgowa Rada przeprowadziła w 2020 roku dyskusję w jaki sposób traktować osoby wnioskujące o pomoc w związku z Covid. Okręgowa Rada uznała, że w związku z brakiem możliwości oszacowania ilości oraz ciężkości przebiegu zachorowań na Covid 19 wśród pielęgniarek i położnych, możliwością wystąpienia odległych w czasie powikłań, każdy tego typu wniosek rozpatrywać indywidualnie na podstawie dokumentacji medycznej w trybie zapisanym w regulaminie. Dyskusja taka przeprowadzona została dwukrotnie na kolejnych posiedzeniach w roku 2020.

W okresie sprawozdawczym pomoc finansowa z powodu wystąpienia zdarzenia losowego udzielona została 99 osobom na kwotę 93280 złotych. Ze względu na śmierć członka najbliższej rodziny przyznano 19 osobom zapomogi na kwotę 19 000 złotych. Łącznie z pomocy koleżeńskiej skorzystało 118 osób na kwotę 112 280 złotych

Odmówiono przyznania pomocy 109 osobom. Odmowy dotyczyły wniosków, w których: nie dołączono dokumentacji medycznej, zawierających jedynie informację o kwarantannie, o pozytywnym wyniku testu na SarsCov2, zaświadczenie o chorobie/zwolnieniu lekarskim na okres 10-14 dni, wyniki diagnostyki nie potwierdzające zapalenia płuc lub zmian w drogach oddechowych.

Zapomogi wg powiatów:

Kielce (oba powiaty) – 35

Skarżysko-Kamienna – 4

Końskie – 8

Sandomierz – 15

Starachowice – 8

Ostrowiec Świętokrzyski – 7

Busko-Zdrój – 6

Opatów – 4

Pińczów – 4

Pozostałe powiaty po 1-2 zapomogi.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach przedstawiła propozycję nowego działania samorządu na rzecz środowiska w postaci pobytu regeneracyjnego dla pielęgniarek i położnych. Kilukrotnie na posiedzeniach Okręgowej Rady prowadzono dyskusję w tym temacie i ostatecznie przyjęła ona kształt uchwały powołującej kolejną „instytucję” samopomocową:

UCHWAŁA NR 1291/VII/2021 OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KIELCACH z dnia 31 sierpnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu przyznawania pomocy koleżeńskiej w formie jednorazowego pobytu regeneracyjno-leczniczego w celu poratowania zdrowia i profilaktyki zespołu wypalenia zawodowego.

UCHWAŁA NR 1292/VII/2021 OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KIELCACH z dnia 31 sierpnia 2021 r. w sprawie powołania Komisji Okręgowej Rady do rozpatrywania wniosków składanych w związku z przyznaniem pomocy koleżeńskiej w formie dofinansowania do jednorazowego pobytu rehabilitacyjno-leczniczego w celu poratowania zdrowia i profilaktyki wypalenia zawodowego

Kształcenie podyplomowe oraz działalność Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Posiadając stosowną bazę lokalową do prowadzenia kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych oraz kierując się stosownymi zapisami w regulaminie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego przyjętym przez Okręgowy Zjazd oraz Regulaminem Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych ŚIPiP, kontynuowano rozpoczęte wcześniej formy kształcenia oraz rozpoczęto także kształcenie w trybie uwzględniającym ograniczenia epidemiczne.

Podjęto także decyzję o rozszerzeniu oferty szkoleń w formie warsztatowej by pominąć kłopotliwą procedurę logowania w systemie SMK.

Propozycje są następujące:

- Kaniulacja naczyń i dostępy naczyniowe
- Pompy insulinowe (ze szczególnym uwzględnieniem pielęgniarek środowiska wychowania i nauczania)
- Opatrunki specjalistyczne
- Żywnienie pozajelitowe
- Ocena zaburzeń połykania
- Stomia – pielęgnacja w warunkach domowych

Ponadto zaproponowano by wprowadzić kurs usg dla położnych

Podjęto współpracę w zakresie szkoleń z: Molnlycke, Evereth, Colegium Medicum UJK w Kielcach, Basic Psychosocial Skills

Kształcenie podyplomowe

Okręgowa Rada podjęła uchwały w sprawie organizacji w Ośrodku Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych :

Kursy specjalistyczne – 23

Kursy kwalifikacyjne – 3

Kursy specjalizacyjne – 5

Warsztaty szkoleniowe – 1

Okręgowa Rada wskazała też priorytetowe dziedziny specjalizacji finansowane z Funduszu Pracy.

Sprawozdanie z działalności Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Liczba uczestników szkoleń podyplomowych w Ośrodku Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w latach 2014-2021:

Lp.	Liczba uczestników	Rok
1	242	2014
2	1089	2015
3	1066	2016
4	1938	2017
5	972	2018
6	1229	2019
7	448	2020
8	690	2021
Suma	7674	2014-2021

Rejestr podmiotów prowadzących szkolenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

Podjęto uchwały w sprawie wpisania do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe:

Hipokrates – 1

Pretium – 2

Akademia Zdrowia – 10

Talmed – 1

Centrum Doskonalenia Kadr Medycznych w Busku-Zdroju – 1.

Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego udzielane członkom ŚIPiP zgodnie z regulaminem

Na posiedzeniach Okręgowej Rady oraz Prezydium Okręgowej Rady podjęto 36 uchwał w sprawie przyznania dofinansowania do różnych form kształcenia podyplomowego w kwotach określonych w regulaminie dofinansowania oraz 73 uchwały w sprawie odmowy przyznania dofinansowania. Przyczyną odmowy dofinansowania było nie spełnienie warunków regulaminu lub wniosków o dofinansowanie kursu organizowanego przez organizatora innego niż OKKM ŚIPiP w Kielcach, w sytuacji gdy OKKM ŚIPiP w Kielcach organizował kurs którego dotyczył wniosek, nierzadko w tym samym terminie co organizator zewnętrzny. Uchwały dotyczyły również odmowy dofinansowania formy nie objętej regulaminem (specjalizacje, studia licencjackie).

Większość uchwał o odmowie dotyczyło uczestników kursów których organizator zewnętrzny przekazywał nieprawdziwe i wprowadzające w błąd informacje o zasadach i możliwości uzyskania dofinansowania szkolenia ze środków Samorządu Zawodowego.

Do „niesolidnego” organizatora wystosowane zostało pismo z żądaniem zaprzestania przekazywania nieprawdziwych informacji. Na stronie internetowej również opublikowano stosowną informację.

Z dofinansowania skorzystało łącznie 487 osób na kwotę 119 034,50 złotych

Z dofinansowania do kursów kwalifikacyjnych skorzystało 44 osób na kwotę 26 400 złotych.

Z dofinansowania do kursów specjalistycznych skorzystało 428 osoby na kwotę 85 600 złotych.

Z dofinansowania do konferencji naukowych skorzystało 15 osoby na kwotę 7034,50 złotych.

Organizacja konferencji, spotkań szkoleniowych oraz obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki oraz Dnia Położnej

W związku z obowiązującym stanem epidemii ograniczono do minimum organizację konferencji spotkań szkoleniowych oraz obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

W grudniu odbyło się uroczyste wręczenie odznaczenia „Zasłużony dla Ochrony Zdrowia” Pani Krystynie Tambor. Wręczenia dokonał Wojewoda Świętokrzyski Zbigniew Koniusz. Podziękowanie za wieloletnią współpracę odchodzącym Konsultantom Wojewódzkim w dziedzinach pielęgniarstwa złożyła Przewodnicząca OR Ewa Mikołajczyk. Przewodnicząca złożyła jednocześnie gratulacje nowo powołanym konsultantom. Następnie błogosławieństwa obecnym udzielił Biskup Pomocniczy Diecezji Kieleckiej Andrzej Kaleta przy udziale kapelana ochrony zdrowia księdza Wojciecha Polita.

Oprawę muzyczną zapewniło rodzeństwo Stachera, Grześ i Marysia.

Funkcjonowanie i działania Okręgowej Rady, Prezydium, Przewodniczącej, Biura ŚIPiP

Działalność Komisji i Zespołów

W związku z obowiązującymi przepisami, które uniemożliwiają przeprowadzenie Okręgowego Zjazdu, na podstawie nadanych

uprawnień, Okręgowa Rada przyjęła pakiet uchwał związanych z funkcjonowaniem samorządu w kolejnym roku 2021.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach przyjęła dwa stanowiska:

Stanowisko Świętokrzyskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 31 maja 2021 roku w sprawie współpracy Świętokrzyskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach przy organizacji akcji protestacyjnych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych i udziału w nich przedstawicieli Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych

Stanowisko Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 14 grudnia 2021 roku w sprawie integracji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego.

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach przyjęło dwa stanowiska:

Stanowisko z dnia 19 maja 2021 roku Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w sprawie zarządzenia Nr 88/2021/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zawierającego zapisy dyskryminujące świadczeniodawców udzielających świadczeń w ramach pilotażu EDM-Etap II.

Stanowisko Prezydium Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 17 listopada 2021 roku w sprawie integracji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego.

Kilkukrotnie w posiedzeniach Okręgowej Rady uczestniczyła Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Zofia Małas, która przekazywała informacje z rozmów i negocjacji na szczeblu centralnym w zakresie spraw będących istotnymi dla środowiska pielęgniarek i położnych.

Wielokrotnie podnoszono temat dodatków: „covidowego” i „zembalowego”.

W związku z powtarzającymi się słownymi atakami na pracowników Izby w trakcie rozmów telefonicznych podjęto decyzję o zamontowaniu instalacji do nagrywania rozmów.

Przewodnicząca OR Ewa Mikołajczyk i Skarbnik Okręgowej Rady Izabela Bugaj przeprowadziły rozmowy z Urzędem Miasta w Kielcach i ostatecznie podjęto decyzję o wykupie działki na której posadowiony jest budynek siedziby ŚIPiP w Kielcach. Transakcję sfinalizowano.

Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych w Kielcach jest już właścicielem całej nieruchomości będącej siedzibą Izby.

Rok 2021 był także rokiem protestów. We współdziałaniu z Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych organizowano akcje protestacyjne: pikietę pod Urzędem Wojewódzkim w Kielcach. Wyjazd na manifestację do Warszawy w maju. Celem tych działań było zwrócenie uwagi na zagrożenia wynikające z sytuacji epidemicznej, brak norm zatrudnienia, braku współpracy przy pracach nad nowelizacją ustawy o wynagrodzeniach i związaną z tym pauperyzacją środowiska pielęgniarek i położnych. Postulaty zostały wyartykułowane na ulotkach i plakatach oraz przekazane do środków masowego przekazu.

W dniu 11 września odbyła się ogromna manifestacja przedstawicieli zawodów medycznych w której uczestniczyli reprezentanci samorządu z województwa świętokrzyskiego. Po manifestacji utworzone zostało „białe miasteczko”, w którym także uczestniczyli nasi przedstawiciele.

Okręgowa Komisja Rewizyjna działała przez cały rok, przeprowadzała kontrole i na bieżąco przedstawiała protokoły pokontrolne na posiedzeniach Okręgowej Rady.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej prowadził postępowania uwzględniając obostrzenia epidemiczne.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych prowadził postępowania uwzględniając obostrzenia epidemiczne.

Jak zawsze mimo obostrzeń epidemicznych aktywny był zespół pielęgniarek nauczania i wychowania, który odbył trzy spotkania.

Odbyło się spotkanie pełnomocników.

W związku z ogromem problemów w środowisku pielęgniarek i położnych odbywały się spotkania kadry kierowniczej pielęgniarskiej z przedstawicielami samorządu zawodowego.

Realizacja rozporządzenia w sprawie OWU. Opiniowanie podwyżek OWU. Normy zatrudnienia. Ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych

Przedstawiciele Okręgowej Rady cyklicznie opiniowali wnioski w sprawie dodatkowego wynagrodzenia na podstawie rozporządzenia OWU w POZ i AOS, do czasu wejścia w życie ustawy z dnia 28 maja 2021 roku. Co kwartał lub częściej opiniowaniu podlegało około tysiąca wniosków.

Po wejściu w życie ustawy wielokrotnie, niemal codziennie udzielany były informacje i wyjaśnienia dotyczące ustawy i jej interpretacji, ponieważ było wiele niejasności związanych z jej wprowadzeniem. Zaangażowani w udzielanie wyjaśnień byli Przewodnicząca, Wiceprzewodnicząca, Skarbnik i Sekretarz Okręgowej Rady oraz Radca Prawny Okręgowej Izby.

W dalszym ciągu zawieszono były przepisy dotyczące norm zatrudnienia, przeciwko czemu wielokrotnie i w różnych formach Samorząd na szczeblu krajowym i regionalnym protestował.

Opiniowanie aktów prawnych istotnych dla wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej

Przedstawiciele OR uczestniczyli w opiniowaniu aktów prawnych z zakresu ochrony zdrowia, w tym związanych ze stanem epidemii. W dalszym ciągu kontrowersyjne były przepisy dopuszczające obcokrajowców z krajów poza unią europejską do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej bez weryfikacji kwalifikacji w tym znajomości języka polskiego. Mimo sprzeciwu Samorządu przepisy zostały wprowadzone.

Podobnie kontrowersje wywołały przepisy zawieszające normy zatrudnienia, przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu, pakiet przepisów związanych ze szczepieniami ochronnymi, wynagrodzeniem związanym z nieobecnością w pracy w związku z zakażeniem covid-19.

Kolejne kontrowersje i sprzeciw budzi próba nadania opiekunom medycznym kompetencji w szerokim zakresie wkraczających w dotychczasowe kompetencje pielęgniarek i położnych.

Współpraca z NFZ, Urzędem Marszałkowskim, Urzędem Wojewódzkim, samorządem terytorialnym.

Przedstawiciele Okręgowej Rady przewodniczyli oraz uczestniczyli w postępowaniach konkursowych na stanowiska pielęgniarek oddziałowych i inne kierownicze funkcje pielęgniarskie w Szpitalach na terenie województwa świętokrzyskiego.

Okręgowa Rada delegowała swoich przedstawicieli do komisji konkursowych powoływanych w celu wyłonienia kandydatów na stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w podmiotach leczniczych.

ORPiP wytypowała przedstawicieli Samorządu Zawodowego jako członków rad społecznych zakładów leczniczych dla których organami założycielskimi są MSWiA i MON.

Ponadto przedstawiciele samorządu wskazani przez ORPiP uczestniczyli z głosem doradczym w posiedzeniach rad społecz-

nych podmiotów leczniczych szpitali i otwartej opieki zdrowotnej na terenie naszego województwa, zapoznawali się z sytuacją w różnych jednostkach zatrudniających pielęgniarki i położne i podejmowane były stosowne działania.

Przewodnicząca Okręgowej Rady uczestniczyła w różnych spotkaniach organizowanych przez przedstawicieli władzy publicznej związanych z problemami organizacyjnymi w ochronie zdrowia związanymi z pandemią.

Zwrócono się do Marszałka Województwa Świętokrzyskiego o przekazanie funduszy ze środków Unii Europejskiej z przeznaczeniem na kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

Współpraca z NRPIP.

W związku z ograniczeniami pandemicznymi większość posiedzeń Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Prezydium NRPIP, Konwentu Przewodniczących, Komisji i Zespołów NRPIP odbywała się on-line. Przewodnicząca i Sekretarz Okręgowej Rady uczestniczyli w tym trybie w poszczególnych posiedzeniach.

Stanowisko Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 14 grudnia 2021 roku w sprawie integracji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego zostało zgłoszone na posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie jako wniosek i zostało przyjęte jako obowiązujące.

Konsultanci Wojewódzcy

ds. spraw dziedzin w pielęgniarstwie

Podziękowanie za wieloletnią współpracę odchodzącym w 2021 roku Konsultantom Wojewódzkim w dziedzinach pielęgniarstwa złożyła Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk. Przewodnicząca złożyła jednocześnie gratulacje nowo powołanym konsultantom.

Wojewoda Świętokrzyski zwrócił się o wydanie opinii o kandydatach na konsultantów wojewódzkich w dziedzinach pielęgniarstwa:

Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego- Pani Eliza Walczyk-Sieczka.

Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego- Pani Marzena Lech.

Obie kandydatury Okręgowa Rada zaopiniowała pozytywnie.

Działalność informacyjno-wydawnicza

W związku z pandemią i ograniczeniami z nią związanymi Biuletyn Informacyjny OIPiP w Kielcach był wydawany z mniejszą częstotliwością. Wszelkie informacje publikowane były bezpośrednio na stronie internetowej Okręgowej Izby.

Prenumerowano kilkaset egzemplarzy Magazynu Pielęgniarki i Położnej, tak by zaspokoić potrzeby pielęgniarek i położnych.

Kontynuowano prenumeratę IBUK LIBRA, wirtualnej wypożyczalni na potrzeby środowiska pielęgniarek i położnych.

Pozostałe uchwały Okręgowej Rady i Prezydium dotyczące działalności merytoryczno – organizacyjnej Samorządu:

Podejmowano uchwały w zakresie finansowym i księgowym w celu usprawnienia działania biura ŚIPiP oraz związane z bieżącym funkcjonowaniem ŚIPiP w Kielcach.

- Uchwały z zakresu księgowości
- Zakupu wyposażenia do siedziby ŚIPiP w Kielcach
- Uchwały z zakresu finansów
- Zakupu wyposażenia OKKM ŚIPiP w Kielcach
- Harmonogramu pracy Okręgowej Izby
- Priorytetów kształcenia
- Związane z wprowadzeniem RODO: świadczenia usług informatycznych, zakupu sprzętu informatycznego i biurowego.
- Zatrudnienia pracowników w związku z wygaśnięciem dotychczasowych umów.
- Ubezpieczenia majątku ŚIPiP w Kielcach, po ocenie złożonych ofert wybrano firmę ubezpieczeniową „INTER Polska”.
- prenumeraty czasopism
- księgozbioru i dostępu do biblioteki elektronicznej
- administracji budynkiem ŚIPiP w Kielcach.

Sekretarz ORPiP

Jacek Gawłowski

Przewodnicząca ORPiP

Ewa Mikołajczyk

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych

za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 r.

Lp.	Nr sprawy	Data wszczęcia	Przedmiot sprawy (szczegółowy)	Osoba składająca skargę *	Liczba osób przesłuchanych	Wniosek o przedłużenie postępowania wyjaśniającego	Data i rodzaj postanowienia wydanego przez ORZOZ	Uwagi (np. Jeśli było uchylene podać datę)
1	S3/14	05.06.2014	Nieprawidłowości związane z prowadzeniem porodu, urodzeniem a następnie śmiercią dziecka	Ministerstwo Zdrowia	2		22.10.2021 wniosek o przyjęcie do prowadzenia sprawy przez Naczelnego Rzecznika	
2	S1/20	02.01.2020	Samowolne zabranie druku recepty lekarskiej, wypisanie leku recepturowego i próba realizacji przez pielęgniarkę	pracodawca	1			Sprawa w toku
3	S2/20	07.09.2020	Skarga pielęgniarek dotycząca szkoliwego działania	pielęgniarka	5		05.03.2021 Postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego	
4	S3/20	Data wpływu 27.03.2020 r.	Skarga pacjenta na pielęgniarkę która wykonywała zabieg płukania ucha	pacjent			Odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego 14.01.2021 r.	

5	S4/20	14.01.2021	Nieprawidłowości przy porodzie pacjentki	Ministerstwo Zdrowia			21.06.2021 Postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego	
6.	S6/20	26.02.2021	Nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w podmiocie leczniczym.	Wojewoda Mazowiecki	4	28.07.2021 Wniosek o przedłużenie okresu postępowania wyjaśniającego		Sprawa w toku
7.	S8/20	05.10.2021	Nieodpowiednia opieka pielęgniarska lub jej brak w stosunku do pacjentki.	córka pacjentki	8			Sprawa w toku
8.	S9/20	22.09.2021	Skarga na personel pielęgniarski 2 Szpitali	żona pacjenta	28			Sprawa w toku
9.	S10/20	Data wpływu 04.12.2020	Skarga na personel pielęgniarski	córka pacjenta			Odmowa wszczęcia postępowania wyjaśniającego 21.12.2021	
10	S1/21	17.06.2021	Skarga na personel pielęgniarski	dzieci pacjentki				Sprawa w toku
11.	S2/21	Data wpływu 09.07.2021	Skarga dotycząca nieodpowiedniego zachowania się pielęgniarki wobec małoletniego pacjenta i jego matki	matka pacjenta	1			Sprawa w toku
12.	S3/21	Data wpływu 30.09.2021	Skarga pacjentki na zaniedbania personelu pielęgniarskiego mogące narazić jej życie i zdrowie	pacjentka	1			Sprawa w toku
13.	S4/21	18.11.2021	Skarga dotycząca schorzeń zdrowotnych pielęgniarki, mogących mieć wpływ na prawidłowe wykonywanie czynności zawodowych na stanowisku pracy.	pacjent				Sprawa w toku
14.	S5/21	05.11.2021	Skarga matki dotycząca podania szczepionek – przekazana do prowadzenia przez NROZ w dniu 09.12.2021	Matka pacjentki małoletniej				Sprawa w toku
15.	S6/21	Data wpływu 22.12.2021	Zawiadomienie z prokuratury dot. prowadzenia postępowania przeciwko pielęgniarsce.	Prokuratura Rejonowa				Sprawa w toku

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
Agata Roszewska

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 r.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Kielcach wykonuje swoje zadania na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U.nr 174 poz. 1038).

W okresie sprawozdawczym pełnił swoje zadania w składzie: Anna Glibowska – Przewodnicząca, Beata Puk i Małgorzata Komarewicz – Zastępcy Przewodniczącej Okręgowego Sądu, Monika Kamionka – Sekretarz oraz członkowie: Małgorzata Banaś, Anna Bielecka, Bogusława Cwalina-Rzadzowska, Ewa Pruś, Wanda Toporek, Marzena Wiąk.

W 2021 roku Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Kielcach rozpatrzył 4 wnioski Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o ukaranie pielęgniarek obwinionych o to, że dopuścili się naruszenia przepisów dotyczących wykonywania zawodu oraz odpowiedzialności zawodowej określone w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. oraz Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

Postępowania przed OSPIp w Kielcach zakończyły się wydaniem orzeczenia o winie 3 pielęgniarkom oraz 11 położnym. W jednym przypadku wymierzono karę nagany w pozostałych przypadkach kary upomnienia. W jednym przypadku sprawa zakończyła się przed Sądem II instancji, który podtrzymał decyzję OSPIp w Kielcach. Ponadto Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Kielcach składał merytoryczne sprawozdania do Ministerstwa Zdrowia oraz Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

Przewodnicząca oraz członkowie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach brali udział w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych i jej Prezydium oraz pełnili dyżury w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Kielcach według harmonogramu.

Obsługę prawną Okręgowego Sądu zapewnia radca prawny Marta Ziopaja – na najwyższym merytorycznym poziomie.

Anna Glibowska
Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych

Sprawozdanie z pracy Okręgowej Komisji Rewizyjnej VII kadencji ŚIPiP w Kielcach za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 r.

Okręgowa Komisja Rewizyjna Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w okresie sprawozdawczym pracowała w składzie:

1. Szydełko Monika – Przewodnicząca OKR
2. Kochel Teresa – Wiceprzewodnicząca OKR
3. Klepacz Halina – Wiceprzewodnicząca OKR
4. Relidzińska Zdzisława – Sekretarz
5. Małgorzata Michalec – Członek OKR
6. Frańczak Dorota – Członek OKR

W związku ze stanem pandemicznym kraju wznowiono posiedzenia Okręgowej Komisji Rewizyjnej od dnia 13 maja 2021 roku.

Spotkania Okręgowej Komisji Rewizyjnej odbywały się w oparciu o Regulamin Pracy OKR oraz uchwalony harmonogram spotkań i plan pracy Komisji na 2021 rok.

W okresie od 13.05.2021r. do 31.12.2021r. Okręgowa Komisja Rewizyjna odbyła 6 posiedzeń, podjęła 9 uchwał.

Od października 2021 roku OKR pracuje w zmniejszonym składzie z powodu odejścia na emeryturę jednego członka Komisji.

Realizując swoją funkcję OKR w 2021 roku przeprowadziła 3 kontrole kompleksowe, oraz 3 kontrole kasy. Kontrole dotyczyły przede wszystkim realizacji wykonania budżetu ŚIPiP na rok 2021 i I kwartał 2022 oraz zgodności wydatków na bieżącą pracę ŚIPiP według podjętych uchwał przez ORPiP i Prezydium. Dokonano również kontroli dokumentacji Biura ŚIPiP w Kielcach.

Podczas przeprowadzonych kontroli OKR nie stwierdziła żadnych niezgodności, a zalecenia pokontrolne zostały na bieżąco i rzetelnie zrealizowane. Z każdej kontroli sporządzony był protokół, którego jeden egzemplarz przekazywano Przewodniczącej ORPiP w celu przedstawienia go ORPiP w Kielcach.

Monika Szydełko

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej

UWAGA! WAŻNA INFORMACJA OŚRODKA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO KADR MEDYCZNYCH ŚIPiP w KIELCACH

1. Plany szkoleń na drugie półrocze 2022 zostaną zamieszczone na stronie internetowej Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz w systemie SMK w czerwcu br.
2. Osoby zainteresowane mogą już przysyłać wnioski w wersji papierowej za pomocą e-mail, poczty tradycyjnej lub złożyć osobiście w siedzibie Izby.
3. Formularze wniosków papierowych na poszczególne formy kształcenia znajdują się na stronie internetowej Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w zakładce *wnioski i druki do pobrania*.
4. Logowanie w systemie SMK na wybrany kurs możliwe będzie po zamieszczeniu planu szkoleń na II półrocze 2022r. w systemie.
5. Złożenie wniosku papierowego oraz logowanie w systemie SMK jest nadal obowiązującym etapem procesu kwalifikacji pielęgniarki i położnej na kształcenie podyplomowe.
6. Wyżej wymienione formy kształcenia będą odbywały się w formie mieszanej: on-line za pomocą platformy Microsoft Teams oraz stacjonarnie.
7. Zajęcia praktyczne odbywać się będą w placówkach wyznaczonych przez Organizatora zgodnie z programem kształcenia CKPPIP.
8. Przypominamy, że zgodnie z Regulaminem dofinansowaniu podlegają tylko kursy organizowane przez Świętokrzyską Izbę Pielęgniarek i Położnych. Zmianie uległ Regulamin dofinansowania kursów. Można się z nim zapoznać na stronie ŚIPiP oraz w Biuletynie.
9. Oferta szkoleniowa Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych może być realizowana w siedzibie Ośrodka w Kielcach oraz w siedzibie podmiotu leczniczego na terenie województwa świętokrzyskiego, który zgłosi taką potrzebę.
10. Terminy realizacji planowanych kursów mogą ulec zmianie z powodu sytuacji epidemicznej w kraju lub innych powodów niezależnych od organizatora.

**Szczegółowe informacje pod numerem telefonu 662 – 282 – 958
lub na e-mail: ksztalcenie@sipip.kielce.pl**

Zmiany w regulaminie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych przypomina, że dofinansowaniu podlegają tylko formy kształcenia prowadzone przez Ośrodek Kształcenia ŚPiP.

W wyjątkowych sytuacjach, decyzję o ewentualnym dofinansowaniu podejmuje Okręgowa Rada na wniosek osoby zainteresowanej. W takiej sytuacji należy zwrócić się z zapytaniem przed rozpoczęciem kształcenia w innym ośrodku.

Informujemy również, że uległ zmianie Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia w zakresie dofinansowania do kursów organizowanych przez nasz ośrodek kształcenia.

W regulaminie, który zamieszczamy poniżej, zmiany zostały zaznaczone kolorem czerwonym.



Załącznik do uchwały nr 1365/VII/2022
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Kielcach z dnia 22 lutego 2022 r.

REGULAMIN DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH CZŁONKOM ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KIELCACH

Rozdział I

Przepisy wstępne.

§1.

1. O dofinansowanie do danej formy kształcenia podyplomowego mają prawo ubiegać się członkowie Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, w tym skreśleni z rejestru innej okręgowej izby a wpisani do rejestru ŚPiP w Kielcach, regularnie opłacający składki członkowskie zgodnie z aktualnie obowiązującą Uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie w wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału i nie mający zaległości przez okres 24 miesięcy.
2. Wysokość funduszu przeznaczonego na dofinansowanie określa na każdy rok kalendarzowy Uchwała Budżetowa Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.
3. Fundusz stanowią środki pochodzące ze składek członkowskich i odsetek z lokat bankowych.
4. Funduszem, o którym mowa w ustępie 2 i 3 dysponuje Okręgowa Rada i Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.
5. Ilość i wysokość dofinansowania dla członków Samorządu jest ściśle uzależniona od wysokości funduszu, przyjętych przez Okręgową Radę priorytetów kształcenia podyplomowego na dany rok oraz ilości wniosków napływających do Komisji Kształcenia.
6. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych przyjmuje corocznie priorytety kształcenia podyplomowego.
7. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych przyjmuje w drodze uchwały: jakie, ile, w jakiej cenie i przez kogo organizowane formy kształcenia podyplomowego zostaną dofinansowane.

§2.

1. Dofinansowaniu podlegają koszty dydaktyczne następujących form kształcenia podyplomowego:

a) kursy kwalifikacyjne

b) kursy specjalistyczne

c) kursy dokształcające

prowadzone przez organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych posiadających wpis do rejestru ORPiP/NRPiP.

2. Dofinansowaniu podlegają również konferencje, sympozja, kongresy, zjazdy, seminaria naukowe oraz szkolenia mające związek z zakresem zadań zawodowych wnioskodawcy.

§3.

1. Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego może być przyznane tej samej osobie:

a) kursy kwalifikacyjne - jeden raz na 5 lat

b) kursy specjalistyczne - jeden raz w roku

c) kursy dokształcające - jeden raz w roku

Zasady dofinansowania nie dotyczą tych form kształcenia podyplomowego, które zostaną zorganizowane na podstawie Uchwały ORPiP jako bezpłatne dla członków.

d) konferencje - jeden raz na rok.

2. Członek ŚPiP może ubiegać się o dofinansowanie raz w roku kalendarzowym wyłącznie jednej formy kształcenia podyplomowego.
3. Postanowienia pkt. 1 i 2 nie dotyczą obowiązkowych szkoleń członków Organów ŚPiP.
4. Postanowienia pkt.1. ppkt. b oraz pkt.2 nie dotyczą kursów określonych w programach kształcenia Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych jako obowiązkowe do kursów kwalifikacyjnych oraz szkoleń specjalizacyjnych*
5. **W przypadku gdy do kursu kwalifikacyjnego lub szkolenia specjalizacyjnego wymagane jest ukończenie kursów specjalistycznych członek samorządu może otrzymać dofinansowanie do nich po spełnieniu wymogów regulaminowych przed upływem jednego roku po przedstawieniu dokumentu o zakwalifikowaniu się na daną formę kształcenia.**
6. Członek ŚPiP może ubiegać się o dofinansowanie wyłącznie po zakończeniu określonej formy kształcenia podyplomowego.

Rozdział II

Przepisy szczegółowe.

Osoby uprawnione do otrzymania dofinansowania

§4.

1. O dofinansowanie do danej formy kształcenia podyplomowego mają prawo ubiegać się członkowie ŚPiP, regularnie opłacający składki członkowskie zgodnie z aktualnie obowiązującą Uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału i nie mający zaległości przez okres ostatnich 24 miesięcy.
2. Członek samorządu, u którego stwierdzi się nieregularne opłacanie składek, może ubiegać się o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego, po upływie 12 miesięcy od uregulowania zaległości.
3. Nowi członkowie ŚPiP mają prawo ubiegać się o dofinansowanie danej formy kształcenia podyplomowego po upływie 24 miesięcy regularnego opłacania składek.

4. Członkowie ŚiPiP, którzy ukończyli przeszkolenie po przerwie wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat, mają prawo ubiegać się o dofinansowanie danej formy kształcenia podyplomowego po upływie 24 miesięcy regularnego opłacania składek.
5. Osoby, które były zwolnione z opłacania składek członkowskich zgodnie z aktualnie obowiązującą Uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, mają prawo ubiegać się o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego, jeżeli przed okresem uprawniającym do zwolnienia, opłacali składki regularnie przez co najmniej 24 miesiące.
6. Przez regularne opłacanie składki członkowskiej należy rozumieć przekazanie jej na konto ŚiPiP w terminie zgodnym z aktualnie obowiązującą Uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

Wysokość dofinansowania.

§ 5.

1. Kursy kwalifikacyjne.

Członkowie ŚiPiP, którzy ponieśli koszty z tytułu opłat za kształcenie na kursie kwalifikacyjnym mogą ubiegać się o przyznanie dofinansowania po ukończonym kursie, w kwocie nie wyższej niż **900 złotych**, a w przypadku refundacji przez zakład pracy, kwota całości dofinansowania nie może przekroczyć wartości kursu.

- 1) W przypadku kursów organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego kadr medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, członek ŚiPiP spełniający wymogi regulaminowe ponosi koszt w wysokości **200 złotych**, pozostała kwota określona w uchwale stanowi dofinansowanie.

Należy złożyć:

- wypełniony kompletnie i czytelnie wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego członków ŚiPiP (załącznik nr 1)
- kserokopię zaświadczenia od organizatora kształcenia o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego;
- oryginał rachunku imiennego/faktury lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego pracownika ŚiPiP lub osobę wystawiającą rachunek potwierdzający wniesienie opłaty.

2. Kursy specjalistyczne.

Członkowie ŚiPiP, którzy ponieśli koszty z tytułu opłat za kształcenie na kursie specjalistycznym mogą ubiegać się o przyznanie dofinansowania, po ukończonym kursie, w kwocie nie wyższej niż **300 złotych**, a w przypadku refundacji przez zakład pracy, kwota całości dofinansowania nie może przekroczyć wartości kursu.

- 1) W przypadku kursów organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego kadr medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, członek ŚiPiP spełniający wymogi regulaminowe ponosi koszt w wysokości **50 złotych**, pozostała kwota określona w uchwale stanowi dofinansowanie.

Należy złożyć:

- wypełniony kompletnie i czytelnie wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego członków ŚiPiP (załącznik nr 1)
- kserokopię zaświadczenia od organizatora kształcenia o ukończeniu kursu specjalistycznego;
- oryginał rachunku imiennego/faktury lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego

pracownika ŚiPiP lub osobę wystawiającą rachunek potwierdzający wniesienie opłaty.

3. Kursy doszkalcające.

Członkowie ŚiPiP, którzy ponieśli koszty z tytułu opłat za kształcenie na kursie doszkalcającym mogą ubiegać się o przyznanie dofinansowania, po ukończonym kursie, w kwocie nie wyższej niż **100 złotych**, a w przypadku refundacji przez zakład pracy, kwota całości dofinansowania nie może przekroczyć wartości kursu.

- 1) W przypadku kursów organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, członek ŚiPiP spełniający wymogi koszt kursu określony w uchwale stanowi dofinansowanie.

Należy złożyć:

- wypełniony kompletnie i czytelnie wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego członków ŚiPiP (zał. nr 1)
- kserokopię zaświadczenia od organizatora kształcenia o ukończeniu kursu doszkalcającego;
- oryginał rachunku imiennego/faktury lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego pracownika ŚiPiP lub osobę wystawiającą rachunek potwierdzający wniesienie opłaty.

4. Konferencje, sympozja, kongresy, zjazdy, seminaria naukowe oraz szkolenia, których program ma związek z zakresem zadań zawodowych wnioskodawcy.

Członkowie ŚiPiP, którzy ponieśli koszty z tytułu uczestnictwa w konferencji, sympozjum, kongresie, itp. mogą ubiegać się o przyznanie dofinansowania do kwoty **800,00 zł.**

- 1) W przypadku konferencji, sympozjów, kongresów, zjazdów, seminariów naukowych, szkoleń i warsztatów szkoleniowych organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego kadr medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, dla członka ŚiPiP spełniającego wymogi regulaminowe koszt określony w uchwale stanowi dofinansowanie.

Należy złożyć:

- wypełniony kompletnie i czytelnie wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego członków ŚiPiP (załącznik nr 2)
- oryginał rachunku imiennego/faktury lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego pracownika ŚiPiP lub osobę wystawiającą rachunek potwierdzający wniesienie opłaty;
- potwierdzenie uczestnictwa (kserokopia certyfikatu i potwierdzona delegacja);
- udokumentowane koszty przejazdu, noclegu, wyżywienia (oryginał rachunku imiennego uczestnika).

5. Wszelkie formy kształcenia podyplomowego dofinansowywane z innych źródeł tj. z Funduszu Unijnego, z budżetu Państwa i innego centralnego lub samorządowego finansowania, nie podlegają dofinansowaniu przez ŚiPiP przez cały okres trwania kształcenia podyplomowego.

6. Dofinansowanie nie obejmuje wypłat diet, zwrotu kosztów zakwaterowania, kosztów przejazdu, wyżywienia z wyjątkiem pkt. 4.

7. Członek Organów Samorządu lub aktywny członek Komisji i Zespołów problemowych działających przy ORPiP w Kielcach, oddelegowany na jedną z form wymienionych w pkt. 4 przez Okręgową Radę lub Prezydium ma pokrywane koszty oddelegowania

w całości, niezależnie od ubiegania się przez te osoby o dofinansowanie innych form kształcenia podyplomowego.

Zasady przyznawania dofinansowania.

§6.

1. Dofinansowania kursu kwalifikacyjnego, kursu specjalistycznego, kursu dokształcającego dokonuje się wyłącznie na wniosek osoby zainteresowanej, złożony w sekretariacie Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych najpóźniej w terminie 30 dni po zakończonym kształceniu podyplomowym.
2. Składanie wniosków o dofinansowanie należy dokonać do dnia 10 grudnia w danym roku kalendarzowym.
3. Wnioski złożone po 10 grudnia będą rozpatrywane w następnym roku.
4. Wnioski przesłane drogą pocztową (decyduje data stempla pocztowego) brane są pod uwagę.
5. Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych opracuje ORPiP i przyjmie w formie Uchwały podjętej w powyższej sprawie. Wzór Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych stanowi załącznik do Uchwały ORPiP, która każdorazowo uwzględniać będzie kryteria wymagane przez przepisy prawa powszechnego. Do wniosku należy dołączyć informację organizatora o zakończeniu danej formy kształcenia podyplomowego (indywidualnie lub lista zbiorcza) kursu kwalifikacyjnego, kursu specjalistycznego, kursu dokształcającego.
6. Wniosek wypełniony wadliwie, nieczytelnie, złożony bez wymaganych załączników lub po terminie, będzie rozpatrzony odmownie.

§7.

1. Komisja Kształcenia przy ŚIPiP rozpatruje wnioski na posiedzeniach komisji wg. harmonogramu.
2. Zaopiniowane przez Komisję wnioski z propozycją przyznanych dofinansowań przedstawione są na posiedzeniu Prezydium ORPiP, które podejmuje decyzję w drodze Uchwały.
3. Wypłata przyznanego dofinansowania może nastąpić:
 - na konto wnioskodawcy
 - na konto organizatora za zgodą wnioskodawcy.
4. W przypadku przekazywania kwoty dofinansowania na indy-

widualne konto wnioskodawcy, do wniosku należy dołączyć dowód wpłaty na konto organizatora danej formy kształcenia podyplomowego.

Rozdział III.

Przepisy końcowe.

§8.

1. Pisemne uzasadnienie odmowy przyznania dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego, członek ŚIPiP otrzymuje w terminie 30 dni od daty podjęcia uchwały przez Prezydium Okręgowej Rady/Określową Radę Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.
2. Biuro ŚIPiP nie powiadamia pisemnie członków ŚIPiP o przyznaniu dofinansowania.
3. Wnioskodawca, któremu odmówiono dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego może odwołać się do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji. Odwołanie rozpatruje się na najbliższym posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych jest ostateczna.

§9.

1. Komisja Kształcenia może wystąpić do osoby, której przyznano dofinansowanie kosztów danej formy kształcenia podyplomowego z wnioskiem o przygotowanie sprawozdania do Biuletynu ŚIPiP.
2. Przyznane dofinansowania podlegają natychmiastowemu zwrotowi w całości w przypadku stwierdzenia, że zostały przyznane na podstawie nieprawdziwych informacji lub fałszywych dowodów.

§10.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem decyzję podejmować będzie Okręgowa Rada ŚIPiP w Kielcach.

§11.

Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia.

****Członek samorządu ubiegający się o dofinansowanie kursów specjalistycznych wymaganych do kursu kwalifikacyjnego lub szkolenia specjalizacyjnego jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie od organizatora kształcenia potwierdzające fakt uczestnictwa w kursie kwalifikacyjnym lub szkoleniu specjalizacyjnym.***

***Przewodnicząca ORPiP w Kielcach, Ewa Mikołajczyk
Sekretarz ORPiP w Kielcach, Jacek Gawłowski***

UCHWAŁA NR 1349/VII/2022 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 22 lutego 2022 r.

w sprawie przyjęcia priorytetów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych oraz zasad ich dofinansowania na rok 2022.

§1. Okręgowa Rada przyjmuje priorytety kształcenia podyplomowego na rok 2022. Priorytety stanowią szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne których programy zostały zatwierdzone przez Ministra Zdrowia, kursy dokształcające, których programy były podstawą uzyskania wpisu w organie rejestrowym oraz warsztaty szkoleniowe przygotowane na podstawie regulaminu OKPKM ŚIPiP w Kielcach.

§2. Okręgowa Rada postanawia dofinansować formy kształcenia podyplomowego zawarte w §.1. niniejszej uchwały według zasad przewidzianych w regulaminie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych członkom ŚIPiP zorganizowanemu przez Ośrodek Kształcenia Podyplomowego

Kadr Medycznych Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

§3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2022 roku

Uzasadnienie: Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach realizując zapisy regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych postanowiła przeznaczyć środki finansowe na kształcenie podyplomowe określone w załączniku Nr 1 do uchwały realizowane przez Ośrodek Kształcenia Kadr Medycznych ŚIPiP w Kielcach. Powyższa decyzja wynika z obowiązku racjonalnego dysponowania środkami przeznaczonymi na kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

**Sekretarz
Jacek Gawłowski**

**Przewodnicząca
Ewa Mikołajczyk**

Szkolenia dla pielęgniarek i położnych w ramach Projektu ze środków UE

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych w Warszawie złożyła wniosek o przystąpienie do projektu pozakonkursowego w Działaniach 7.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 i lata następne „Wsparcie kształcenia podplomowego pielęgniarek i położnych” na organizację szkoleń dla pielęgniarek i położnych, które będą realizowane przez wszystkie Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych w Polsce.



Zgodnie z założeniami projektu liczba miejsc została ustalona na podstawie danych z CRPiP. Bezpłatnym szkoleniem zostanie objętych 35 tysięcy pielęgniarek i położnych co stanowi 10% wszystkich zarejestrowanych w CRPiP. Z bezpłatnych szkoleń w każdej Izbie będzie mogło skorzystać 10% pielęgniarek i położnych za-

rejestranych w Okręgowym Rejestrze Pielęgniarek i Okręgowym Rejestrze Położnych prowadzonym przez ORPiP.

Szkolenia będą prowadzone przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych bezpłatnie w roku 2022/2023.

Poniżej wskazujemy kursy, które będą przedmiotem projektu. Można wybrać jeden kurs.

1. Kurs specjalistyczny w zakresie opieki nad pacjentem w trakcie choroby COVID-19 oraz po jej przebiegu (np. terapie w trakcie przebiegu COVID-19, rehabilitacja po COVID-19).
2. Kurs specjalistyczny w zakresie opieki nad pacjentem z chorobami zakaźnymi (szczególnie niebezpiecznymi i wysoce zakaźnymi)
3. Kurs specjalistyczny w zakresie opieki nad pacjentem wymagającym wysokoprzepływowej terapii tlenem.
4. Kurs specjalistyczny w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie.

5. Kurs specjalistyczny w zakresie komunikacji interpersonalnej w pielęgniarstwie.
6. Kurs specjalistyczny w zakresie wywiad i badanie fizykalne.
7. Kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo oddechowej noworodka.
8. Kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo oddechowej.
9. Kurs specjalistyczny w zakresie wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych.
10. Kurs specjalistyczny w zakresie wsparcia psychologicznego dla pacjenta i ich rodzin.
11. Kurs specjalistyczny w zakresie pielęgniarstwa pulmonologicznego.
12. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego (z poszerzonym modułem opieki nad pacjentem z chorobą COVID19).
13. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego (z poszerzonym modułem opieki nad pacjentem z chorobą COVID19).
14. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego (z poszerzonym modułem opieki nad pacjentem z chorobą COVID19).
15. Kurs specjalistyczny w zakresie monitorowania dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu (z poszerzonym modułem wykonanie i interpretacja USG).
16. Kurs specjalistyczny w zakresie edukacji w chorobach układu krążenia.

W związku z powyższym proszę przeglądać stronę internetową Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, na której w stosownym czasie ukażą się precyzyjne komunikaty, także będą opublikowane w naszym Biuletynie. Informacji udzielają pracownicy Biura OIPIP oraz Działu Szkoleń.

Osoby zainteresowane ewentualnym udziałem w wybranym szkoleniu prosimy o zgłaszanie chęci uczestnictwa pod numer telefonu 41 300 26 62.

Co pielęgniarki i położne powinny wiedzieć o Redaktorze Portalu Pielęgniarek i Położnych – Panu Mariuszu Mielcarku?

List otwarty

kierowany do byłego Kierownika Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, byłego członka Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu oraz Prezydium, byłego kandydata na Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu (2003 r.), byłego delegata na Zjazd Krajowy Pielęgniarek i Położnych, a obecnie Redaktora Naczelnego Portalu Pielęgniarek i Położnych.

Działając na mocy Ustawy o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych, z woli delegatów Okręgowego Zjazdu przewodnicząc Okręgowej Radzie – w imieniu jej członków mówię STOP I DOŚĆ antagonyzowaniu przez Pana naszego środowiska zawodowego.

Na stronach Portalu trudno doszukać się treści pozytywnych, budujących i scalających pielęgniarki i położne, a ostatnio publikowane „Izba pielęgniarek podnosi składki o 30-38%” z 25 stycznia br., czy „Tym pielęgniarkom izba podnosi składki o tylko 10%” z 26

stycznia br. zawierają nieprawdziwe informacje, zmanipulowane przez Pana, które wyzwołyły niskie instynkty i wiele negatywnych emocji u przedstawicieli naszego zawodu. Zawodu, który nacechowany jest kulturą osobistą, godnością, zachowaniem budzącym szacunek w społeczeństwie. Używanie (cytowanie) w tekście słów uznawanych za niecenzuralne w języku polskim budzi niesmak i powoduje negatywny odbiór pielęgniarek przez potencjalnych pacjentów. Czy na tym Panu zależy?

Podawanie informacji, że wysokość składki ustala izba mija się z prawdą. Jest to celowe wprowadzanie w błąd, czy brak stosownej wiedzy, że zasady opłacania składki członkowskiej ustala Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych podejmując uchwałę? Delegatami są pielęgniarki i położne z całego kraju. Będąc delegatem na Krajowy Zjazd i uczestnicząc w obradach miał Pan realny wpływ na treści podejmowanych uchwał. Zasady te do dzisiaj nie uległy zmianie.

Przywoływanie kwot, które być może będą obowiązywały od 1 lipca 2022 r. jest czysto hipotetyczne. Ustawa nie weszła w życie i nie wiemy jakie będą uposażenia zasadnicze. Jeżeli jest odpis procentowy, to wraz z podwyżką wynagrodzenia następuje wzrost składki. Logiczne nieprawdą? Przypominam, że podwyżki wynagrodzeń pielęgniarek i położnych wywalczył samorząd wraz ze związkiem zawodowym. I to przedstawiciele tych gremiów podpisali porozumienia z Ministrem Zdrowia M. Zembalą i następnymi. Będąc członkiem Komisji ds. Warunków Pracy i Płacy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych miał Pan nieograniczone możliwości walki o ich poprawę dla pielęgniarek i położnych, więc dlaczego nie zostały one wykorzystane?

Wykonując wolny zawód, samodzielny, regulowany, podstawowym obowiązkiem jest znajomość podstaw prawnych jego wykonywania, tj. Ustawy o Zawodach Pielęgniarki i Położnej, Ustawy o Samorządzie i innych. Jak można wykonywać zawód i czuć się bezpiecznym w pracy, nie znając podstaw prawnych swojego działania!

Z krytycznej wypowiedzi Pani pielęgniarki dzwoniącej do okręgowej izby (chaotyczne zdania cytuje Pan w artykule) wynika, że obce są jej zapisy powyższych ustaw. Dla rozmówcy nawet Zjazd Krajowy jest bliżej nieokreślonym zgromadzeniem walnym, a uchwała Krajowego Zjazdu ogólnopolskim zarządzeniem. Na niektóre zwroty i wyrazy spuszcza wstydliwą „zasłonę milczenia”. Cytując takie wpisy obnażył Pan nieznaną sobie aktów prawnych regulujących wykonywanie zawodów wśród pielęgniarek i położnych. Zamierzone działanie czy przypadek?

Nie sposób pominąć wątku uznawania kwalifikacji i wydawania prawa wykonywania zawodu, do którego też ma Pan zastrzeżenia, cyt. „Teraz absolwentka studiów licencjackich lub magisterskich na kierunku pielęgniarstwo zgłasza się z wnioskiem do izby o wydanie prawa wykonywania zawodu. Izba stwierdza oczywistą oczywistość. Uchwałą. Uruchamiając nikomu niepotrzebną maszynę administracyjną. Izba nawet uzurpowała sobie prawo do badania dyplomów absolwentów i podważała ich uprawnienia do otrzymania prawa wykonywania zawodu (...).” Tutaj także zionie manipulacją. Przecie wszystkim, nie „teraz”, ale zawsze. Będąc w przeszłości członkiem Okręgowej Rady, członkiem Komisji ds. Uznawania Kwalifikacji Zawodowych Pielęgniarek i Położnych, Pan także głosował za przyjęciem uchwał stwierdzających lub przyznających prawo wykonywania zawodu. Procedura wynika z zapisów Ustawy, o czym myślę Pan wie doskonale. Autonomicznym organem wydającym dokument prawa wykonywania zawodu jest Okręgowa Rada, a nie Izba. Izbę tworzą wszyscy członkowie wpisani do rejestru. Każdy dokument w każdej instytucji musi być zawsze sprawdzany pod względem autentyczności, a zwłaszcza kto go wydał,

czy właściwy organ, czy w przypadku pielęgniarek i położnych uprawnia do wydania prawa wykonywania zawodu. Samo ukończenie szkoły/uczelni potwierdzone świadectwem nie uprawnia do stwierdzenia/przyznania prawa wykonywania zawodu. Są jeszcze inne potrzebne dokumenty wynikające z Ustawy: potwierdzające posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych, stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu pielęgniarki i wskazujące na nienaganną postawę etyczną. Być może Pan Redaktor Naczelny Portalu chce, aby uprawnionym był Minister Zdrowia lub inne urzędy państwowe. Tym sposobem uderza w prestiż i samorządność pielęgniarek i położnych i nie chce statusu niezależności.

Nadzorując pracę biura Izby jako kierownik zapewne zwracał Pan uwagę na realizację zadań w Dziale Rejestru, chyba że był to nadzór „bardzo iluzoryczny”, co podkreśla Pańska wypowiedź na Portalu.

Zwrot „pani” dla znacznej części społeczeństwa jest grzecznościowy i nie widzę w nim nic nieodpowiedniego, wręcz przeciwnie. Natomiast smutnym jest fakt, że w swoich wypowiedziach deprecjonuje Pan Samorząd, będąc jego członkiem i pełniąc w przeszłości tyle ważnych ról w strukturach.

Mamy w kraju 16 samorządów zawodów zaufania publicznego, każdy z nich ma podobne struktury organizacyjne (Rada, Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Sąd Dyscyplinarny, Komisja Rewizyjna, itp.), ale poza Samorządem Pielęgniarek i Położnych członkowie nie działają na ich szkodę uznając konstytucyjną zasadę samorządności, niezależność i zawodowej i wynikające z nich pozytywne wartości dla rozwoju zawodowego. Status zawodu samodzielnego jest nobilitacją dla członków Samorządu. Dowodem na to jest fakt, że ratownicy i psycholodzy od lat zabiegają o utworzenie własnych samorządów, a w nieodległej przeszłości ten przywilej wywalczyli diagnosty laboratoryjni i fizjoterapeuci.

Opluwając publicznie własny Samorząd, na kształt którego w przeszłości miał Pan również wpływ, działa Pan nie tylko na szkodę jego członków, ale obnaża również własną mało etyczną osobowość.

Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu nie dają przyzwolenia na zwykłe zacietrzewione krytykanctwo uprawiane przez Pana. Krytyka – tak – ale konstruktywna dla dobra pielęgniarek i położnych.

Pozostaję z nadzieją na analizę zapisów Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej RP, a zwłaszcza: pkt 5 Przysiężenia, pkt 1 i 3 działu III Pielęgniarka / położna a samorząd, dogłębną refleksję i wyciągnięcie wniosków na przyszłość.

**Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu
Teresa Kruczkowska**

Czy Izby Pielęgniarek i Położnych podwyższyły wysokość składki członkowskiej?

W związku z informacjami zamieszczonymi na Portalu prowadzonym przez Pana Mariusza Mielcarka o rzekomym podwyższeniu składki członkowskiej przez Izby Pielęgniarskie, uprzejmie wyjaśniamy, że zasady opłacania składki absolutnie nie uległy zmianie od VII Krajowego Zjazdu czyli od stycznia 2016 roku.

Ponieważ wolą delegatów tegoż zjazdu było utrzymanie zasady procentowego określenia wysokości składki (1% od wynagrodzenia zasadniczego w przypadku umów o pracę) oczywistym jest, że wraz ze wzrostem wynagrodzenia ulega zmianie kwota składki.

Nieuprawnionym jest więc używanie określenia „Izby podwyższyły składkę członkowską” z uwagi na fakt, że żadna decyzja w tej sprawie nie zapadała, szczególnie że są to kompetencje Krajowego Zjazdu delegatów.

Poniżej zamieszczamy zasady opłacania składki członkowskiej.

Zgodnie z art 2. ust 2. oraz na podstawie art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174 poz. 1038), każda osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu pielęgniarki czy położnej zobowiązana jest do przynależności do samorządu zawodowego, która to przynależność wiąże się z obowiązkiem opłacania składek członkowskich.

Wysokość składek członkowskich określa tekst jednolity Uchwały Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału

Biorąc pod uwagę najczęstsze sposoby zatrudnienia pielęgniarek i położnych powyższa uchwała określa miesięczną składkę członkowską w wysokości:

1. 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego.
2. Przepis pkt.1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie umowy zlecenia
3. 0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw bez wypłat z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek nie wymienionych w pkt 1-2, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.*

* W roku 2022 kwota obliczana na podstawie pkt 3 wynosi 46,66 zł.

W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie z kilku źródeł, składka członkowska powinna być naliczona z jednego źródła, tego z którego wysokość składki jest wyższa. Składki członkowskie są płatne miesięcznie. Składki członkowskie przekazuje się na ra-

chunek właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych do 15 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:

1. bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy – na podstawie zaświadczenia z Urzędu Pracy
2. Które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły wniosek o odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w okręgowej izbie, której są członkiem
3. Wykonujące zawód wyłącznie w formie wolonariatu
4. przebywające na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim
5. pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu
6. Będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu
7. Pobierających zasiłek chorobowy z ZUS –bez stosunku pracy
8. Niepracujące, które posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne

Uwaga!

Samodzielne regulowanie kwoty składki w sposób niezgodny z ww. uchwałą Krajowego Zjazdu jest równoznaczne z niepłatnością składki członkowskiej.

Składki można odprowadzać samodzielnie, poprzez wpłatę w kasie ŚIPiP lub na wskazany poniżej rachunek bankowy. Osoby zatrudnione w ramach umowy o pracę mogą upoważnić swojego pracodawcę do potrącania 1% wynagrodzenia na rzecz ŚIPiP.

Wpłaty tytułem składek należy kierować na rachunek:

PEKAO S.A. O/KIELCE 49 1240 4416 1111 0000 4959 3886

Z podaniem w tytule przelewu: **imię nazwisko, PESEL, okres za jaki płacona jest składka**. W przypadku wykonywania przelewu przez zakład pracy, obejmującego kilka osób konieczne jest zestawienie zawierającego: imię nazwisko, PESEL, kwotę składki ujętych w przelewie osób.

Czy emerytowana pielęgniarka/położna musi opłacać składkę członkowską z tytułu przynależności do Samorządu?

Intencją VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, który ustalił zasady opłacania składki członkowskiej było zwolnienie z tego obowiązku pielęgniarki i położnej, które odeszły na rentę, emeryturę lub świadczenie przedemerytalne z zachowaniem ich prawa do różnych form pomocy będących w ofercie samorządu. Ta zasada dotyczy wyłącznie pielęgniarek i położnych, które po odejściu na rentę emeryturę lub świadczenie przedemerytalne nie podjęły nadal zatrudnienia. Jeżeli nadal pracują są zobowiązane do opłacania składki na zasadach określonych przez VII Krajowy Zjazd.

Jeżeli pielęgniarka lub położna, nie podejmuje zatrudnienia w żadnej formie po odejściu na rentę, emeryturę lub świadczenie przedemerytalne jest zwolniona z opłacania składki pod warunkiem, że w rejestrze prowadzonym przez Okręgową Izbę będzie figurowała, jako osoba, która zaprzestała wykonywania zawodu. Należy wówczas złożyć do ŚIPiP stosowne oświadczenie o zaprzestaniu jego wykonywania, które zamieszczamy poniżej.

W przypadku, gdy po jakimś czasie pielęgniarka lub położna chciałaby ponownie wrócić do wykonywania zawodu składa oświadczenie o powrocie, podejmuje zatrudnienie i wówczas

powstaje obowiązek ponownego opłacania składki. Jeżeli pielęgniarka lub położna nie złoży oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu po odejściu na rentę, emeryturę lub świadczenie przedemerytalne w systemie rejestrowym figuruje jako osoba, która nadal pracuje a nie opłaca należnej składki.

System rejestrowy posiada tylko te informacje, które członkowie dostarczają. Pracodawca nie ma obowiązku zgłaszania do Samorządu faktu odejścia pielęgniarki na ww. świadczenia. W świetle aktów prawnych obowiązek ten spoczywa na pielęgniarence/położnej.

Prosimy koleżanki, które nie pracują będąc na ww. świadczeniach i nie złożyły oświadczeń o zaprzestaniu wykonywania zawodu o ich złożenie w Biurze ŚIPiP. Można to zrobić osobiście lub listownie. Jest to ważne, gdyż w przypadku potrzeby skorzystania np. z pomocy koleżeńskiej powstaną problemy natury formalnej uniemożliwiające skorzystanie z pomocy.

Reasumując: pielęgniarka i położna będąca na rencie, emeryturze lub świadczeniu przedemerytalnym nie musi opłacać składki członkowskiej jeżeli nie pracuje w zawodzie i potwierdziła to stosownym oświadczeniem.

Nazwisko i imię (imiona):	
Numer Prawa Wykonywania Zawodu:	
Numer wpisu do okręgowego rejestru:	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem
zaprastałam/em*, zaprzestaję* wykonywania zawodu pielęgniarki/rza*, położnej/ego*.
na okres
(należy podać przewidywany okres)

Posiadane zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu przekazuję do moich akt osobowych do chwili złożenia stosownego oświadczenia w okręgowej izby pielęgniarek i położnych, której jestem członkiem, o podjęciu lub zamiarze podjęcia wykonywania zawodu pielęgniarki/rza*, położnej/ego* na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Kielce, dn.

Podpis

Pouczenie:

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku, gdy na skutek zaprzestania wykonywania zawodu okres przerwy w wykonywaniu przeze mnie zawodu będzie łącznie dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, w przypadku, gdy będę miał/a zamiar podjąć wykonywanie zawodu, będę zobowiązany/a do odbycia przeszkolenia określonego przez ORPiP na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 ze zm.)

* niepotrzebne skreślić

Nazwisko i imię (imiona):	
Numer Prawa Wykonywania Zawodu:	
Numer wpisu do okręgowego rejestru:	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamierzam podjąć wykonywanie zawodu pielęgniarki/rza*, położnej/ego* na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Kielce, dn.

Podpis

Pouczenie:

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku podjęcia pracy w terminie 14 dni od dnia nawiązania stosunku służbowego lub zawarcia umowy, będę zobowiązany/a poinformować o tym fakcie okręgową radę pielęgniarek i położnych właściwą ze względu na miejsce wykonywania zawodu na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 ze zm.)

* niepotrzebne skreślić

Sprawozdanie z pracy Komisji przyznającej dofinansowanie do kosztów wyjazdu regeneracyjno-leczniczego

Od 1 stycznia 2022 roku Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych rozpoczęła realizację Uchwały w sprawie przyznania pomocy koleżeńskiej w formie dofinansowania do jednorazowego pobytu rehabilitacyjno-leczniczego w celu poratowania zdrowia i profilaktyki zespołu wypalenia zawodowego. W okresie od 1.01.2022 r. do 28.02.2022 r. do ŚIPiP wpłynęło 312 wniosków o dofinansowanie, które zostały zweryfikowane przez powołaną do tego celu komisję.

Komisja zweryfikowała każdy wniosek pod względem prawidłowości wypełnienia i stażu pracy. Do przyznania pomocy zakwalifikowano 300 osób, 12 wniosków osób o najniższym stażu pracy odrzucono.

W dniu 9 marca 2022 roku odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, na którym przyjęto Uchwałę o przyznaniu pomocy koleżeńskiej w formie dofinansowania do jednorazowego pobytu rehabilitacyjno-leczniczego w celu poratowania zdrowia i profilaktyki zespołu wypalenia zawodowego dla 300 osób.

Każda osoba, która otrzymała decyzję pozytywną została o tym listownie powiadomiona.

W wysłanych pismach przypomniano, że zgodnie z Regulaminem przyznawania pomocy koleżeńskiej w formie dofinansowania do jednorazowego pobytu rehabilitacyjno – leczniczego w celu poratowania zdrowia i profilaktyki zespołu wypalenia zawodowego dofinansowaniu podlegają **wyłącznie – pobyt rehabilitacyjny, leczniczy, sanatoryjny.**

Bardzo prosimy o przestrzeganie tej zasady, ponieważ faktury za inne formy wyjazdu (np. usługi SPA) nie będą uznawane.

Warunkiem przekazania dofinansowania jest przedłożenie faktury/rachunku za ww. pobyt w ciągu miesiąca od zakończenia pobytu. Faktura/rachunek musi być wystawiona na członka ŚIPiP w Kielcach, korzystającego z danej formy pomocy i dostarczona osobiście lub pocztą. Dofinansowanie zostanie przekazane na rachunek bankowy wskazany we wniosku.

Z przyznanego w 2022 r. dofinansowania można skorzystać wyłącznie w roku 2022.

Skarbnik ŚIPiP
Izabela Bugaj

Zwiększenie finansowania świadczeń pielęgniarki/położnej POZ oraz pielęgniarki szkolnej – stanowisko PNRPiP

Stanowisko nr 56

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 11 stycznia 2022 r.

w sprawie zwiększenia wartości rocznej stawki kapitałowej oraz ceny jednostkowej jednostek rozliczeniowych za realizację świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki szkolnej



Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w związku z drastycznym wzrostem kosztów funkcjonowania praktyk zawodowych oraz podmiotów leczniczych podstawowej opieki zdrowotnej stoi na stanowisku, iż konieczne jest zwiększenie wysokości stawki kapitałowej oraz ceny jednostkowej jednostek rozliczeniowych dla świadczeń realizowanych przez pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki szkolnej.

Zasadne i konieczne jest także podwyższenie współczynników odpowiednich dla właściwej grupy wiekowej dla świadczeniobiorcy oraz wprowadzenie dla nich dodatkowych grup wiekowych: osoby w wieku od 7. do 39. roku życia – współczynnik 1,0; osoby w wieku od 40. do 65. roku życia – współczynnik 1,2; osoby w wieku od 66. do 75. roku życia – współczynnik 2,7; osoby w wieku powyżej 75. roku życia – współczynnik 3,1.

W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych konieczne jest wprowadzenie świadczenia dodatkowo finansowanego w zakresie zadań pielęgniarki POZ dla pacjentów oczekujących na objęcie opieką długotermini-

nową domową lub hospicyjną, którzy otrzymali 40 lub mniej punktów w skali Barthel, lecz nadal pozostają pod opieką pielęgniarki POZ.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, w związku z rosnącą inflacją następuje znaczący wzrost kosztów funkcjonowania praktyk zawodowych oraz podmiotów leczniczych. Rosną koszty zakupu wyrobów medycznych, materiałów biurowych, wzrastają koszty wdrażania i utrzymania informatyzacji, dojazdu do pacjenta, opłat za czynsze, energię elektryczną, ogrzewanie, przygotowanie gabinetów do wizyt pacjentów w reżimie sanitarnym, utylizacja odpadów medycznych oraz innych zewnętrznych usług księgowych.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwraca uwagę, iż otrzymywane środki finansowe w wysokości 3% ryczałtu w celu utrzymania stanu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w reżimie sanitarnym, pokrywają tylko w części koszty zapotrzebowania na środki ochrony osobistej dla pacjentów, środki ochrony osobistej dla personelu medycznego oraz utylizację odpadów medycznych.

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wskazuje, iż pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej udzielają świadczeń zdrowotnych pacjentom z COVID-19 w miejscu zamieszkania, często są to pacjenci z chorobami współistniejącymi wymagającymi zachowania ciągłości leczenia i pielęgnacji. Należy podkreślić, iż powyższe nie znajduje odzwierciedlenia w dodatkowym finansowaniu świadczeń realizowanych przez pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej, bowiem w zdecydowanej większości należą one do grupy wysokiego ryzyka ze względu na bezpośredni kontakt z pacjentem, szczególnie w miejscu zamieszkania.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Zofia Małas



Odpowiedź w sprawie Stanowiska nr 56 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 11 stycznia 2022 r.

Szanowna Pani Prezes,

odnosząc się do postulatów przekazanych w ww. Stanowisku, w sprawie zwiększenia wartości rocznej stawki kapitałowej jednostek rozliczeniowych za realizację świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki szkolnej, w tym na funkcjonowanie praktyk pielęgniarskich czy podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej uprzejmie informuję, że zmiany finansowe w tym obszarze świadczeń nastąpią na podstawie realizacji ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, a także rekomendacji Zespołu do spraw zmian w podstawowej opiece zdrowotnej, zatwierdzonych i przekazanych do realizacji przez Ministra Zdrowia. Z uwagi na wymogi ustawowe oraz rozpoczęty proces przygotowywania systemu ochrony zdrowia do pełnego wdrożenia opieki koordynowanej w poz, zadania dotyczące zmian traktowane są priorytetowo z uwzględnieniem wielu nowych aspektów systemowych, w tym również finansowych. Z tego względu przewidywane regulacje będą dotyczyły szerszego kontekstu zadaniowego określającego wartość stawki kapitałowej.

Poszczególne zmiany będą wdrażane stopniowo, a finansowa-



nie będzie rostać adekwatnie do zwiększającego się zakresu zadań związanych z koordynacją opieki nad pacjentami w różnym wieku, stanie zdrowia i choroby, a także wydolności w samoopiece wg. skali Barthel.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1050 ze zm.),
2. Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2021 r. (Dz. Min. Zdrow. poz.49).

Z poważaniem

Bernard Waśko, Zastępca Prezesa ds. Medycznych



Powrót norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych

Komunikat Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych – 17 lutego 2022 r.

W związku z licznymi zapytaniem wpływającymi zapytaniem do NRPIP w zakresie norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych informujemy, że od 1 stycznia 2022 r. ponownie obowiązują normy zatrudnienia personelu pielęgniarskiego i położniczego (również lekarskiego), określone w załączniku nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. D. U. z 2021 r. poz. 290, z późn.zm.).

Przypomnienia wymaga fakt, iż na podstawie §10 a w/w rozporządzenia, świadczeniodawca udzielający świadczeń w trybie hospitalizacji w okresie od 20 października do dnia 31 marca 2021 r. był zwolniony z obowiązku spełniania wymagań określonych w załączniku nr 3, w części dotyczącej warunków realizacji świadczeń odnoszących się do wymaganego personelu lekarskiego oraz pielęgniarskiego.

Przypominamy czytelnikom, że nasz Samorząd w różnej formie i wielokrotnie interweniował o przywrócenie norm zatrudnienia. Poniżej zamieszczamy jedno ze stanowisk w tej sprawie, które zostało przesłane do MZ.

Stanowisko nr 54

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 października 2021 r.

w sprawie przywrócenia obowiązku stosowania przez świadczeniodawców minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych oraz wznowienia prac w zakresie wdrożenia norm zatrudnienia w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych dotychczas nieobjętych regulacjami prawnymi

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw wobec braku przywrócenia norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

Po raz kolejny, we wrześniu 2021 r. normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych zostały zawieszone, co bezpośrednio wpływa na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Brak wymogu obowiązku zatrudnienia określonej liczby pielęgniarek i położnych prowadzi do znacznego zmniejszania przez kierowników podmiotów leczniczych liczby pielęgniarek i położnych na dyżurach w poszczególnych oddziałach szpitalnych, często doprowadzając do stosowania jednoosobowych obsad pielęgniarek i położnych w tych podmiotach.

Do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych wpływają liczne sygnały, iż brak wskaźników zatrudnienia w poszczególnych oddziałach szpitalnych doprowadza także do niezatrudniania absolwentów szkół wyższych na kierunku pielęgniarstwo lub kierunku położnictwo.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych rozumie, iż okres pandemii był szczególnym okresem, w którym wszelkie siły i środki należało przeznaczyć do szpitali jednoimiennych i oddziałów covidowych. Jednakże, obecnie wszystkie podmioty lecznicze starają się zrealizować umowy zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia w latach 2020-2021, co skutkuje znacznie zwiększoną ilością udzielanych świadczeń zdrowotnych, na rzecz zdecydowanie większej liczby pacjentów, co bezsprzecznie wymaga zwiększenia obsady pielęgniarek i położnych w danym oddziale szpitalnym.

Ponadto, należy mieć na uwadze fakt, iż w świetle pogarszających się warunków pracy w podmiotach leczniczych na stanowiskach pielęgniarek i położnych, o których mowa powyżej, zauważalna jest tendencja braku podejmowania pracy na tych stanowiskach przez absolwentów kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych istnieje potwierdzenie zależności pomiędzy niewłaściwym poziomem obsady pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych, a niską jakością świadczonej opieki zdrowotnej, a tym samym bezpieczeństwem pacjentów, oraz bezpiecznym wykonywaniem zawodu pielęgniarek i położnych.

NRPIP wnosi o pilne przywrócenie norm zatrudnienia z zakresu leczenia szpitalnego oraz o wznowienie prac nad wskaźnikami norm zatrudnienia w pozostałych gwarantowanych rodzajach świadczeń opieki zdrowotnej, tj. opieka paliatywna, opieka długoterminowa, rehabilitacja lecznicza, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, leczenie uzdrowiskowe.

Sekretarz NRPIP
Joanna Walewander

Prezes NRPIP
Zofia Małas

Normy zatrudnienia w opiece psychiatrycznej – Stanowisko PNRPiP

Stanowisko nr 55

**Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 5 października 2021 r.**

w sprawie pilnego wprowadzenia obowiązku stosowania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek w podmiotach leczniczych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej oraz leczenia uzależnień

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw wobec braku minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek w podmiotach leczniczych wykonujących świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wprowadzenie w życie z dniem 3 grudnia 2020 roku rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 grudnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, które zniósło minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1285 ze zm.) skorygowane następnie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2020 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1785) – prowadzi do znacznego pogłębienia problemów organizacyjnych w lecznictwie psychiatrycznym.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych od wielu lat monitoruje, iż system lecznictwa psychiatrycznego, nie zapewnia osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksowej i powszechnie dostępnej psychiatrycznej opieki zdrowotnej. Dostępność do oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży jest zależna od miejsca zamieszkania, w przypadkach gdy w tych oddziałach nie ma wolnych miejsc, małoletni pacjenci są umieszczani na oddziałach dla doro-

stych. Nie wprowadzono rozwiązań, które mogły ograniczyć różnicowanie terytorialne w dostępie do leczenia psychiatrycznego dla małoletnich pacjentów. Nie zostały w pełni zrealizowane cele programu psychiatrii środowiskowej polegające na zmniejszeniu liczby hospitalizacji oraz położeniu nacisku na opiekę nad pacjentem w jego miejscu zamieszkania i profilaktykę zdrowia psychicznego.

Na powyższe nakładają się niedofinansowanie oraz brak przepisów gwarantujących minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień, które w konsekwencji nie zapewniają należytej bezpiecznej opieki zdrowotnej pacjentom oraz bezpieczne wykonywanie zawodu przez pielęgniarki.

Kierownicy podmiotów w lecznictwie psychiatrycznym wobec braku wymogu wskaźników norm zatrudnienia znacznie zmniejszają liczbę zatrudnionych pielęgniarek w oddziałach, co często prowadzi do występowania jednoosobowych obsad w oddziałach szpitalnych.

Psychiatryczne oddziały szpitalne są oddziałami o wysokiej specyfice i niezapewnienie właściwych obsad pielęgniarek przekłada się na występowanie znacznie zwiększonej liczby zdarzeń niepożądanych u pacjentów, pobiciach pielęgniarek, lub rezygnacji pielęgniarek z pracy w danym oddziale ze względu na znaczne pogorszenie warunków pracy.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych mając na uwadze ogromne zagrożenie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów i bezpiecznego wykonywania zawodu przez pielęgniarki pilnie wnosi o wprowadzenie przepisów prawa określających wskaźniki minimalnych norm zatrudnienia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

**Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander**

**Prezes NRPiP
Zofia Małas**

Pielęgniarki w DPS – korespondencja

**Pani Marlena Małag
Minister Rodziny i Polityki Społecznej
Szanowna Pani Minister**

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych uprzejmie informuję, iż w związku z planowanym przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej zwołaniem grupy roboczej, która wypracuje wspólne stanowisko w zakresie wprowadzenia zmian do ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w zakresie funkcjonowania domów pomocy społecznej, a także stworzenia mechanizmu zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej, proszę o uwzględnienie udziału w pracach grupy roboczej przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

**Pani Mariola Łodzińska
Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
Szanowna Pani Prezes**

W nawiązaniu do pisma z dnia 3 lutego br., znak NIPiP-NRPiP-DM.0025.14.2.2022.MK, bardzo dziękuję za dekarację współpracy w zakresie wypracowania rozwiązań finansowania świadczeń pielęgniarskich dla mieszkańców domów pomocy społecznej oraz zabezpieczenia kadry pielęgniarskiej w tych jednostkach.

Zapewniam, że zagadnienia związane ze świadczeniem usług pielęgniarskich w domach pomocy społecznej, różnym statusem

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych od wielu lat przedstawiała propozycje rozwiązań w zakresie możliwości finansowania domów pomocy społecznej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej. Samorząd pielęgniarek i położnych wielokrotnie wskazywał, iż mieszkańcy domów pomocy społecznej są osobami niesamodzielnymi, przewlekłe chorymi i wymagającymi całodobowej, profesjonalnej opieki pielęgniarki.

Pragnę podkreślić, iż Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych dołoży wszelkich starań, aby współpraca z przedstawicielami Ministerstw w powyższym zakresie w konsekwencji doprowadziła do zabezpieczenia kadry pielęgniarek w domach pomocy społecznej.

**Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska**

pracowników medycznych zatrudnionych w tych placówkach oraz w podmiotach ochrony zdrowia stanowią są postrzegane jako niezwykle istotne i od dłuższego czasu przedmiotem stosownych analiz. Rozmowy dotyczące wprowadzenia zmian w powyższym zakresie, toczyły się w ramach spotkań roboczych przedstawicieli Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej i Ministerstwa Zdrowia w roku 2018 i 2019., jednakże wówczas nie udało się wypracować satysfakcjonujących rozwiązań.

Kwestia usług pielęgniarskich w domach pomocy społecznej zauważona została także przez Radę Pomocy Społecznej, co za-

owocowało powołaniem w jej ramach Zespołu ds. Rekomendacji w zakresie usług medycznych, pielęgniarstwa i opiekuńczych w domach pomocy społecznej.

Na spotkaniu przedstawiciele tut. resortu z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia oraz członkami ww. Zespołu, które odby-



ło się lipcu 2021 r., przedstawione zostały propozycje rozwiązania problemu finansowania wynagrodzeń personelu medycznego, w domach pomocy społecznej, w tym poprzez przeniesienie środków NFZ z POZ na etaty pielęgniarstwa w dps, refundację lub dofinansowanie przez NFZ etatów pielęgniarstwa, określenie wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek w poszczególnych typach domów oraz poszerzenie uprawnień opiekunów medycznych. Propozycje te zostały także pisemnie przekazane do Ministerstwa Zdrowia.

W związku z powyższym Ministerstwo Zdrowia poinformowało, że obecnie prowadzi prace koncepcyjne dotyczące możliwości rozwiązania problemów. Ewentualne regulacje prawne w tym zakresie zostaną wypracowane wspólnie z Ministerstwem Zdrowia, dotychczasowe spotkania mają charakter roboczy.

Z poważaniem
Stanisław Szwed
SEKRETARZ STANU

Dodatki Covidowe – korespondencja z MZ

Adam Niedzielski
Minister Zdrowia
Szanowny Panie Ministrze

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się z prośbą, aby „dodatkiem covidowym” zostały objęte wszystkie pielęgniarki i położne, które realizują świadczenia zdrowotne i sprawują opiekę nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2.

Zgodnie z poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. skierowanym do Narodowego Funduszu Zdrowia, zmienionym poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2020 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 1 listopada 2020 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 25 listopada 2020 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2021 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 28 maja 2021 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 2 czerwca 2021 r., oraz poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2021 r. poleca się:

„1. przekazanie podmiotom leczniczym umieszczonym w wykazie prowadzonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie polecenia Ministra Zdrowia z dnia 2 marca 2021 r., wydanego na podstawie art. 11 h ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż świadczenia szpitalne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w stosunku do których minister właściwy do spraw zdrowia albo wojewoda wydał polecenie albo decyzję na podstawie odpowiednio - art. 1 O ust. 2 pkt 1 lit. b albo art. 11 ust. 1 i ust. 4 albo art. 11 h ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.), polecające realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym łóżek dla pacjentów z podejrzeniem oraz łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital II poziomu) (dalej zwanych również „Podmiotami”), środków finansowych z przeznaczeniem na przyznanie osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2021 r. poz. 711) spełniającym warunki z pkt 1a dodatkowego świadczenia pieniężne-

go, wypłacanego miesięcznie, zwanego dalej „dodatkiem świadczeniem”, według zasad określonych w załączniku do niniejszego polecenia, na podstawie umowy lub porozumienia.

1 a. Świadczenie dodatkowe przyznawane jest osobom, o których mowa w pkt 1, które w jednostkach organizacyjnych podmiotów leczniczych (oddziałach), w których podmiot ten zapewnia łóżka dla pacjentów z podejrzeniem oraz z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, uczestniczą w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w tych jednostkach.

Powyższe polecenie nie spełnia oczekiwań środowiska, pielęgniarki, położne pracujące w lecznictwie stacjonarnym, w ambulatoryjnej opiece – stacjach dializ, podstawowej opiece zdrowotnej, opiece długoterminowej, oraz w domach pomocy społecznej, kierując do NRPIP prośby i zapytania o rozważenie możliwości objęcia w/w dodatkiem wszystkich osób, które mają styczność z pacjentem podejrzanym o zakażenie lub chorym na COVID-19.

W ocenie NRPIP wypłacanie dodatków tylko części pracującym medykom jest krzywdzące w sytuacji gdy pielęgniarki i położne pracujące w ww. podmiotach również udzielają świadczeń zdrowotnych pacjentom podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2. Takie zachowania doprowadzają bowiem do podziałów w naszych grupach zawodowych.

Biorąc pod uwagę trwający prawie od dwóch lat stan epidemii, należy dołożyć wszelkich starań aby system ochrony zdrowia z jednej strony gwarantował kadrom medycznym bezpieczne wykonywanie zawodu i odpowiednie wynagrodzenie, a z drugiej strony był dostępny i bezpieczny dla pacjenta.

Proponujemy rozwiązanie, aby każda pielęgniarka i położna uczestnicząca w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz osób chorych na COVID-19 lub osób z podejrzeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 otrzymywała dodatek, bez względu na miejsce i formę zatrudnienia.

Przyjęcie przez Pana Ministra naszej propozycji będzie dużym wsparciem dla naszych koleżanek i kolegów oraz zmotywuje do dalszej walki w trudnych i ciężkich warunkach pracy spowodowanych wirusem SARS-CoV-2.

Wobec powyższego, w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych liczę na przychylność Pana Ministra w powyższej sprawie, oraz deklaruje współpracę nad pracami legislacyjnymi w tym zakresie.

Prezes NRPIP
Zofia Małas

Pani Zofia Małas
Prezes Naczelniej Rady Pielęgniarek i Położnych
Szanowna Pani Prezes

W odpowiedzi na pismo w sprawie tzw. dodatków covidowych, znak: NIPIP-NRPI-P.DS.01537.2022.MT uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Decyzją z dnia 25 lutego br. Minister Zdrowia dokonał z dniem 28 lutego br. zmiany polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r., zmienionego poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2020 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 1 listopada 2020 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 25 listopada 2020 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2021 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 28 maja 2021 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 2 czerwca 2021 r., poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2021 r. oraz poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2021 r. Przedmiotową zmianą m. in. dokonano odstą-

pienia od wypłaty z końcem marca br. dodatkowego świadczenia pieniężnego dla osób wykonujących zawód medyczny. Rozwiązanie to wynika z odnotowywanej wyraźnej tendencji znacznego zmniejszenia się liczby zakażeń wirusem SARS-CoV-2 oraz liczby hospitalizacji pacjentów zakażonych, wdrożenia Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19, a także nabycia przez społeczeństwo odporności populacyjnej na COVID-19. Powyższa zmiana związana jest z decyzją o zakończeniu specjalnego trybu finansowania części świadczeń covidowych z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19. Do 31 marca 2022 roku świadczenia covidowe będą rozliczane i finansowane na dotychczasowych zasadach. Po tej dacie świadczenia związane z leczeniem pacjentów z COVID-19 będą rozliczane w ramach obowiązujących umów z NFZ, na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Piotr Bromber
Podsekretarz Stanu

Zasady zatrudniania pielęgniarek i położnych z Ukrainy w Polsce

Kwestie pobytu oraz zatrudniania obywateli Ukrainy reguluje Ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa nazywana specustawą. Dodatkowo kwestie zatrudniania pielęgniarek i położnych z Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym uregulowane są również w naszej ustawie o zawodach po wprowadzeniu w niej zmian (Dz.U. z 2022 r.poz.551).

Obywatel Ukrainy ma zagwarantowany dostęp do rynku pracy. Będzie mógł skorzystać również z usług rynku pracy w postaci m.in. pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego oraz szkoleń na takich samych zasadach, jak obywatele polscy. Pracodawca będzie musiał w ciągu 14 dni powiadomić za pośrednictwem portalu praca.gov.pl właściwy urząd pracy o powierzeniu pracy cudzoziemcowi. Sposób w jaki pielęgniarka lub położna z Ukrainy może uzyskać prawo do wykonywania zawodu w Polsce jest dokładnie opisany na stronach Ministerstwa Zdrowia www.gov.pl/web/zdrowie/jestes-piellegniarka-lub-polożna. Ponieważ jest to dość obszerny dokument, nie zamieszczamy go w Biuletynie a jedynie wskazujemy źródło, z którego można korzystać.

Upraszczając, to nie Samorząd decyduje o tym czy przyznać prawo wykonywania zawodu i jakiego rodzaju lecz są to wyłączne uprawnienia Ministra Zdrowia. Decyzja Ministra Zdrowia wydawana jest w trybie natychmiastowej wykonalności. Izba wydaje prawo wykonywania zawodu na podstawie tej decyzji.

W odniesieniu do pielęgniarek lub położnych z Ukrainy przewidziany jest jeden z trybów uzyskania prawa wykonywania zawodu w zależności od tego czy pielęgniarka lub położna posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w okresie 5 lat bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. Jeżeli je posiada, uzyskuje zgodę albo na samodzielne wykonywanie zawodu, jeżeli nie, może uzyskać zgodę na wykonywanie zawodu pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej. I ta właśnie kwestia – nadzorowania pracy pielęgniarki ukraińskiej budzi najwięcej wątpliwości i obaw. Przepisy nie regulują odrębnie zasad odpowiedzialności osób, które będą nadzorowały pracę pielęgniarek lub położnych z Ukrainy.

Zakres czynności pielęgniarki lub położnej z Ukrainy powinien wynikać z decyzji ministra właściwego ds. zdrowia. Natomiast w sytuacji, gdy powstają uzasadnione wątpliwości co do biegłego posługiwania się językiem polskim, co do faktycznie posiadanych umiejętności w zakresie realizacji czynności zawodowych pracodawca (lub pielęgniarka Naczelna/ Z-ca Dyrektora ds. pielęgniarstwa) powinien podjąć rozważną decyzję co do ustalenia zakresu czynności

ukraińskiej pielęgniarki. Znacznie bezpieczniej dla każdej ze stron jest ustalenie początkowo ograniczonego zakresu czynności do tych, które w razie pomyłki (np. wynikającej z problemów w posługiwaniu się językiem polskim) nie rodzą poważnych konsekwencji dla pacjenta. Istnieje przecież możliwość stopniowego rozszerzania zakresu czynności w miarę doskonalenia posługiwania się językiem polskim w tym medycznym oraz adaptacji zawodowej.

Bardzo istotny jest również tryb powierzania nadzoru nad pracą pielęgniarek lub położnych z Ukrainy. Powinien być sformułowany na piśmie a pielęgniarka nadzorująca przed podpisaniem dokumentu musi być dokładnie zapoznana z zakresem czynności osoby powierzonej jej nadzorowi. Wydaje się również zasadne, by mogła wnieść swoje uwagi lub zastrzeżenia przed jego podpisaniem. Ponieważ w sytuacjach spornych np. wystąpienia błędu, zdarzeń niepożądanych może powstać polemika i poszukiwanie osób winnych warto zachować ostrożność, przestrzegać pisemnego trybu powierzania obowiązku nadzoru, gdyż czynności nadzorcze nie leżą w zakresie typowych obowiązków pielęgniarki i położnej.

Pielęgniarki nadzorujące nie powinny w toku pracy samodzielnie rozszerzać zadań pielęgniarki nadzorowanej bez konsultacji z kadrą kierowniczą i bez uwzględniania nowych czynności w zakresie jej obowiązków. Pielęgniarka lub położna polska może odmówić nadzoru jeżeli istnieje poważne ryzyko, że z uwagi na ilość standardowych obowiązków nie będzie mogła należycie sprawować nadzoru. Powinna ten fakt uzasadnić na piśmie.

Problem nadzoru – jego przyjęcia lub odmowy ma swój organizacyjny ale również etyczny wymiar. Z jednej strony najprościej byłoby odmówić jego przyjęcia, z drugiej zaś empatia i zrozumienie sytuacji naszych ukraińskich koleżanek rodzi dylemat etyczny. Wydaje się, że w wielu przypadkach zasada „złotego środka”, rozważa i szczegółowa analiza konkretnej sytuacji w danym oddziale, szpitalu, dostosowanie miejsca pracy, jej rodzaju, z uwzględnieniem możliwości zarówno pielęgniarki z Ukrainy jak i osoby sprawującej nadzór mogą przynieść mądre rozwiązania organizacyjne. By je wypracować potrzebna jest dyskusja, współpraca pielęgniarek i kadry zarządzającej. Na pewno złym doradzą będzie nieuważny strach i uprzedzenia.

W przypadku pytań i wątpliwości w temacie niniejszego artykułu, który nie wyczerpuje w pełni tematu proponuję kontakt ze ŚIPiP.

Przewodnicząca ORPiP, Ewa Mikołajczyk

Iniekcje dożylnie/domięśniowe u dzieci 0-18 lat

Stanowisko Konsultanta Krajowego w dziedzinie pediatrii z dnia 03.11.2021 dotyczące podawania iniekcji dożylnych/domięśniowych u dzieci 0-18 lat w domu pacjenta/ w opiece ambulatoryjnej (w gabinecie zabiegowym)/ w domu dziecka

Wykonywanie iniekcji dożylnych i domięśniowych w domu pacjenta / w opiece ambulatoryjnej (w gabinecie zabiegowym) / w domu dziecka uważam za nieuzasadnione i niedopuszczalne.

Iniekcje dożylnie mogą być wykonywane w warunkach szpitalnych oraz przez personel Pogotowia Ratunkowego w sytuacjach ratowania życia.

Stosowanie leków dożylnie / domięśniowo w tym antybiotyków wskazuje na poważny stan dziecka i nie ma możliwości podawania leków doustnie. W takich przypadkach konieczna jest pilna hospitalizacja dziecka. O tym fakcie należy poinformować rodziców i skierować dziecko do szpitala.

Zlecenie leków/antybiotyków domięśniowo u dzieci jest niebezpieczne i okrutne, a wykonanie kilkakrotnie w ciągu doby iniekcji domięśniowych jest dodatkowo narażeniem dziecka na ogromny stres, ból, cierpienie i możliwość powikłań miejscowych i ogólnych. Takie postępowanie nie tylko jest nieetyczne, to co najważniejsze niezgodne z rekomendacjami.

Zlecenie leków/antybiotyków domięśniowo u dzieci zarówno w opiece ambulatoryjnej jak i w szpitalu nie powinno mieć miejsca. Wyjątek stanowi:

- jednorazowe podanie leku ratującego życie w przypadku trudności z uzyskaniem dojścia dożylnego,
- chemioprophylaktyka choroby meningokokowej, która polega na profilaktycznym podaniu antybiotyku osobom z bliskiego otoczenia chorego (oraz w pewnych przypadkach, samemu choremu) i ma za zadanie likwidację potencjalnego nosicielstwa nosogardłowego *N. meningitidis* w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia wtórnych przypadków zakażeń. Chemiczoprophylaktyka jest zalecana wszystkim osobom, które w ciągu 7 dni poprzedzających zachorowanie miały bliski kontakt z chorym. W takich przypadkach stosuje się 1 dawkę ceftriaksonu domięśniowo (u dzieci poniżej 15 roku życia 125 mg). Dla dzieci dostępny jest też lek doustny rifampicyna, która może być stosowana u osób we wszystkich grupach wiekowych (1).



- w uzasadnionych przypadkach na zlecenie lekarzy specjalistów z innych dziedzin pediatrii

Jeżeli stan dziecka jest dobry, a dziecko ma wskazanie do podawania antybiotyku wówczas należy zlecić antybiotyki doustnie zgodnie z rekomendacjami (2). U dzieci zdecydowanie częściej przyczyną zapalenia oskrzeli (a to rozpoznanie jest najczęstszą przyczyną zlecenia antybiotyku drogą domięśniową) są zakażenia wirusowe, w których podanie antybiotyku jest nieuzasadnione zarówno drogą doustną, a tym bardziej domięśniową.

„Nie zaleca się rutynowego stosowania antybiotyku w ostrym zapaleniu oskrzeli lub oskrzelików. Przy kaszlu przedłużającym się powyżej 14 dni może być wskazane podawanie makro/idu, szczególnie w przypadku podejrzenia krztuśca [BII]. U małych dzieci z kaszlem produktywnym utrzymującym się powyżej 4 tyg. bez tendencji malejących rozpoznajemy przewlekające się bakteryjne zapalenie oskrzeli i wtedy uzasadnione może być podanie antybiotyku (amoksycylina z kwasem klawulonowym lub makro/id- leki podawane drogą doustną) przez 10 - 14 dni [BII].

Nie zaleca się stosowania glikokortykosteroidów dożylnie, doustnie lub wziewnie u dzieci chorych na ostre zapalenie oskrzelików”.

Jeżeli stan dziecka jest średni / ciężki, dziecko ma wskazanie do podawania antybiotyku drogą parenteralną wówczas należy skierować dziecko w trybie pilnym do szpitala, gdzie otrzyma antybiotyk dożylnie zgodnie z rekomendacjami. Pielęgniarki/pielęgniarze otrzymując zlecenie na podanie antybiotyku drogą dożylną / domięśniową powinni w takich wypadkach odmawiać wykonania zlecenia lekarskiego, bowiem mają prawo odmawiać zleceń, które mogą być niebezpieczne dla dziecka.

Pielęgniarki/pielęgniarze powinni poinformować rodziców o swojej decyzji i skierować dziecko do szpitala. Ponadto powyższe błędy w zleceniach lekarskich powinny być zgłaszane do konsultanta wojewódzkiego i/lub krajowego w dziedzinie pediatrii. Nieprzestrzeganie przez lekarza zaleceń Konsultanta Krajowego w dziedzinie pediatrii naraża lekarza na konsekwencje - odpowiedzialność za nieumyślne narażenie dziecka na uszczerbek zdrowia lub zagrożenie życia i takie sytuacje powinny być zgłaszane do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej/Naczelnej Radzie Lekarskiej.

Lekarz zawsze ma prawo do eksperymentu medycznego, ale na to wymagana jest zgoda komisji bioetycznej.

Stanowisko wydano na mocy art. 10, pkt. 6 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz.U. 2009 Nr 52 poz. 419, z p.zm.)

Prof. dr hab. med. Teresa Jackowska
Konsultant krajowy w dziedzinie pediatrii

1. *Rekomendacje postępowania w zakażeniach bakteryjnych ośrodkowego układu nerwowego, pod redakcją prof. dr hab. n. med. Walerii Hryniewicz i wsp., 2011*
2. *Rekomendacje postępowania w pozaszpitalnych zakażeniach układu oddechowego, pod redakcją prof. dr hab. n. med. Walerii Hryniewicz, dr hab. n. med. Piotra Albrechta, prof. dr hab. n. med. Andrzeja Radzikowskiego, 2016*

Czy można wykonywać iniekcje domięśniowe „ze zmianą kierunku igły” i łączyć leki w jednej strzykawce

Szanowna Pani Zofia Małas

Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 lutego 2022 roku (znak: NIPIP-NRPIP-DM.025.28.2022.MK) w sprawie weryfikacji opinii prof. dr hab. Wieli Hojeńskiej, Konsultanta Krajowego w dz. farmacji klinicznej, dotyczącej realizacji zleceń lekarskich w domu pacjenta, w ramach których pielęgniarka ma podać kilka produktów leczniczych w jednej iniekcji oraz prośby dr Pawła Witta o wyjaśnienie treści ww. opinii przedstawiam stanowisko w przedmiotowej sprawie.

Zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej określa ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 roku (Dz. U 2011, Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.). W art. 4 ww. ustawy wskazano, że wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na: 1) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta; 2) rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta; 3) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem; 4) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych; 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji; 6) orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych; 7) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia. Niekwestionowanym warunkiem wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, zgodnie z prawem (art. 11 ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej) jest jego wykonywanie z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.

Odnosząc się do opinii prof. dr hab. Wieli Hojeńskiej, Konsultanta Krajowego w dz. farmacji klinicznej, dotyczącej realizacji zleceń lekarskich w domu pacjenta, w ramach których pielęgniarka ma podać kilka produktów leczniczych w jednej iniekcji należy zgodzić się z jej treścią w odniesieniu do zapisów tj.:

- 1) podstawą podania przez pielęgniarkę, położną leku w warunkach ambulatoryjnych jak i domowych jest udokumentowane zlecenie lekarskie, które powinno zawierać oprócz nazwy leku, dawki, sposobu i czasu podawania również zapis o tym, że zlecenie należy wykonać w domu pacjenta;
- 2) następstwem każdego leku, obok pożądanego efektu terapeutycznego może być następstwem różnego rodzaju niepożądanych działań. Są one opisane w charakterystykach produktów leczniczych i na ulotkach dołączonych do leków;
- 3) pielęgniarki realizując zlecenia lekarskie są zobowiązane zapoznać się z nimi;
- 4) u osoby prawidłowo umięśnionej, największą objętość leku (do 5 ml) można wstrzyknąć w okolice pośladkową tylną.

Natomiast nie można zgodzić się z zapisem o treści: *Jeżeli istnieje konieczność podania objętości leku przekraczającej 5 ml lub konieczność jednoczesnego podania dwóch leków wtedy drugi lek należy wstrzyknąć przez tę samą igłę, ale po uprzedniej zmianie jej kierunku.* Powyższy zapis jest niezgodny z aktualną wiedzą medyczną, do której stosowania zobowiązana jest pielęgniarka i położna w wykonywaniu zawodu. Pielęgniarka i położna realizując zlecenie lekarskie w zakresie podawania leków ma obowiązek zapoznać się z informacjami producenta leku, zamieszczonymi w charakterystyce produktu leczniczego jak również w ulotce i stosować zalecenia producenta. W zdecydowanej większości leków charakterystyka produktu leczniczego określa interakcje z wybranymi grupami leków, a nie z konkretną postacią leku. W związku z powyższym nie można przewidzieć interakcji właściwości farmakodynamicznych i właściwości farmakokinetycznych wielu leków

podanych jednocześnie i skutków zachodzących między nimi interakcji, a w szczególności w przypadku podania ich poprzez wykonanie iniekcji metodą jednego wkłucia. Nie zawsze interakcje zachodzące pomiędzy lekami są widoczne (osad, zmiana konsystencji czy barwy).

Zgodnie z aktualnymi i wiarygodnymi wynikami badań, technika wykonania iniekcji domięśniowej zakłada wkłucie igły pod kątem 90 stopni. Dowody potwierdzają, że kąt 90 stopni wkłucia igły do wstrzykiwań domięśniowych jako najbardziej skuteczny pod względem komfortu pacjenta, bezpieczeństwa i skuteczności produktu leczniczego [Pamela K. Strohfus, Oya Paugh, Chelsea Tindell, Paula Molina-Shaver: Evidence calls for practice change in intramuscular injection techniques. Journal of Nursing Education and Practice, 2018; 8 (2): 83-92. DOI: 10.5430/jnep.v8n2p83; Shepherd E.: Injection technique 1: administering drugs via the intramuscular route. Nursing Time, 2018; 115 (8): 23-25 [online]; Ogston-Tuck S.: Intramuscular injection technique: an evidence-based approach. Nursing Standard; 2014; 29 (4): 52-59; Greenway K (2014) Rituals in nursing: intramuscular injection. Journal of Clinical Nursing, 2014; 23 (23-24): 3583-3588].

Wobec powyższego każdorazowa zmiana kierunku igły skutkuje zmianą kąta wkłucia i jest techniką niewłaściwą wykonywania wstrzyknięć domięśniowych i nie może być rekomendowana dla praktyki.

Być może w opracowaniu opinii Pani prof. dr hab. Wieli Hojeńska, Konsultant Krajowy w dz. farmacji klinicznej korzystała z piśmiennictwa krajowego, np. Dzirba A. Wstrzyknięcia domięśniowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, Wyd. 1 2010, Wyd. 2 2021; Ciechaniewicz W., Łoś E., Grochans E. Wstrzyknięcia i wlewy dożylnie. Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich PZWL, Warszawa 2014, których znajdują się zapisy o treści:

- największą objętość można podać w okolice pośladkową tylną, tj. 5 ml u osoby z prawidłowym umięśnieniem, a jeśli jest potrzeba podania większej objętości lub jednocześnie dwóch leków, to należy podać drugi lek przez tę samą igłę po zmianie jej kierunku. W opisany sposób maksymalnie można podać do 10 ml leku [Dzirba A, 2021];
- w przypadku objętości leku większej niż 5 ml lub przy podawaniu dwóch różnych leków należy zastosować technikę zmiany kierunku igły do podania kolejnego leku lub kolejnej porcji przewyższającej 5 ml. Po wstrzyknięciu pierwszej porcji leku należy lewą ręką rozciągnąć skórę, jak do wkłucia, a prawą wyciągnąć igłę z tkanek do 1/4 długości, zmienić kąt wkłucia o około 20 stopni i wprowadzić ponownie igłę w tkanki na potrzebną głębokość, po czym dołączyć strzykawkę z kolejnym lekiem i zaaspirować [Ciechaniewicz W, Łoś E., Grochans E., 2014].

Podsumowując, należy stwierdzić, że zamieszczony przez Panią prof. dr hab. Wielę Hojeńską, Konsultanta Krajowego w dz. farmacji klinicznej w piśmie z dnia 12.01.2022 roku, zapis o treści: *Jeżeli istnieje konieczność podania objętości leku przekraczającej 5 ml lub konieczność jednoczesnego podania dwóch leków wtedy drugi lek należy wstrzyknąć przez tę samą igłę, ale po uprzedniej zmianie jej kierunku nie jest zgodny z aktualnym stanem wiedzy medycznej i nie może być rekomendowany do stosowania przez pracowników opieki zdrowotnej uprawnionych do wykonywania iniekcji domięśniowych.*

Poprawna treść zapisu powinien mieć brzmienie: **Jeżeli istnieje konieczność podania objętości leku przekraczającej 5 ml (mięsień pośladkowy) lub konieczność jednoczesnego podania dwóch leków w iniekcji domięśniowej, wtedy drugą objętość lub drugi lek należy wstrzyknąć w inne miejsce wykonując kolejne wkłucie domięśniowe.**

Z wyrazami szacunku

prof. dr hab. Maria Kózka, Konsultant Krajowy w dz. pielęgniarstwa

Informacja o wyborze członków Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych na lata 2021 - 2025

Minister Zdrowia z dniem 10 października 2021 r. powołał w skład Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych na lata 2021 – 2025 następujące osoby:

1. dr hab. n. o zdr. Aleksandra Gaworska-Krzemińska – Gdański Uniwersytet Medyczny
2. dr n. o zdr. Dorota Ogonowska – Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nowym Sączu
3. dr n. o zdr. Justyna Natora – Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. K. Pułaskiego w Radomiu
4. dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński – Uniwersytet Medyczny w Lublinie
5. dr hab. n. o zdr. Agnieszka Gniadek – Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie
6. dr n. o zdr. Zofia Sienkiewicz – Warszawski Uniwersytet Medyczny
7. dr hab. n. o zdr. Mariola Głowacka – Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych
8. dr hab. n. o zdr. Edyta Krzych-Falta – Polskie Towarzystwo Alergologiczne Sekcja Pielęgniarstwa Alergologicznego
9. dr hab. n. o zdr. Grażyna Jolanta Iwanowicz-Palus - Polskie Towarzystwo Położnych oraz Ogólnopolskie Stowarzyszenie Położnych Rodzinnych
10. dr n. o zdr. Ewa Zamojska-Kościów – Ogólnopolskie Stowarzyszenie Instrumentariuszek
11. dr hab. n. o zdr. Anna Andruszkiewicz – Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
12. dr n. o zdr. Dorota Ozga – Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki

Z ogromną przyjemnością informujemy, że przewodniczącą Krajowej Rady została pani dr hab. n. o zdr. Mariola Głowacka, członek Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Serdecznie gratulujemy.

PODZIĘKOWANIA

koleżankom pielęgniarkom

Ewa Kęska – pielęgniarka oddziału Ortopedyczno-Urazowego, **Ewa Iwanow** – pielęgniarka oddziału Urazowo-Ortopedycznego, **Anna Korzeniowska** – pielęgniarka oddziałowa oddziału Neonatologii, **Urszula Kuźdub** – pielęgniarka oddz. Położniczo-Ginekologicznego, **Halina Stando** – pielęgniarka oddziału Neonatologii, **Grażyna Osojca-Rzepkowska** – pielęgniarka oddziałowa oddziału Pediatrycznego, **Maria Dziedzic** – pielęgniarka oddziału Rehabilitacji, **Elżbieta Kocia** – pielęgniarka oddziału Rehabilitacji, **Alicja Miernik** – pielęgniarka oddziału Neonatologii, **Krystyna Kuźdub** – pielęgniarka oddziału pediatrii, **Elżbieta Mazurkiewicz** – pielęgniarka oddziału neonatologii, **Barbara Markiewicz** – pielęgniarka oddziału ZOL, **Józefa Zygmunt** – pielęgniarka oddziału rehabilitacji, **Izabela Lewandowska** – pielęgniarka oddziału SOR, **Barbara Pera** – pielęgniarka oddziału ZOL, **Grażyna Gwarek** – pielęgniarka oddziału Rehabilitacji, **Anna Gluza** – pielęgniarka oddziału Pediatrii, **Jolanta Maczulak** – pielęgniarka oddziału SOR, **Leonora Zegadło** – pielęgniarka oddziału chirurgii, **Zofia Wilkosz** – pielęgniarka oddziałowa Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Dyrekcja szpitala, pracownicy oraz koleżanki i koledzy składają serdeczne podziękowania za wieloletnią pracę, życzliwość i postawę zawodową wraz z życzeniami pomysłności, zdrowia oraz spełnienie osobistych pragnień i planów w kolejnym etapie życia

Z ogromnym bólem zawiadamiamy, że odeszła z naszego grona wspaniała koleżanka – pielęgniarka

KRYSTYNA JĘDRASZEK

„Ludzie, których kochamy, zostają na zawsze, bo zostawili ślad w naszych sercach”

Koleżanki i Koledzy Oddziału Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych ŚCP w Morawicy

„Życie przemija, jednak pamięć pozostaje w sercach na zawsze”

Z ogromnym żalem przyjęliśmy wiadomość, że odeszła od nas w wieku 74 lat

śp. MARIA PISIAŁEK

emerytowana położna, wieloletnia Oddziałowa Oddziału Położniczo-Ginekologicznego w ZOZ w Końskich.

Marysiu odeszłaś od nas pozostawiając po sobie szacunek i wspomnienie dobrego człowieka

Dyrekcja oraz Pielęgniarki i Położne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich

Koleżance

Zofii Otwinowskiej

Pielęgniarka Koordynująca
Kliniki Ginekologii i Położnictwa

Z okazji przejścia na emeryturę serdeczne podziękowania za wieloletnią pracę na stanowisku Położnej Koordynującej, za lata dobrej i owocnej współpracy, postawę godną naśladowania i serce włożone w każde działanie na rzecz pacjentek. Życzymy wspaniałych dni w życiu osobistym, niezawodnego zdrowia i czasu na realizację własnych pasji i marzeń, by czas ocalił od zapomnienia wspólnie spędzone chwile.

**Dyrekcja i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach**



Koleżance

Zofii Teresie Szybie

Pielęgniarka Koordynująca

Ośrodka Terapii Uzależnień i Współuzależnienia
Z okazji przejścia na emeryturę serdecznie dziękujemy za długoletnią współpracę zawodową. Za każdy udany dzień, dobre rady i uśmiech. Dziękujemy za życzliwość i wsparcie w codziennym, trudnym czasie pracy. Jesteśmy wdzięczni za wspólnie spędzony czas. Jednocześnie życząc, by życie nadal było interesujące i wzbogacane nowymi doświadczeniami. Powodzenia w realizacji osobistych planów, zdrowia i radości, a także wszelkiej pomyślności na dalsze lata.

**Dyrekcja i Pracownicy Wojewódzkiego Szpitala
Zespołowego w Kielcach oraz koleżanki pielęgniarki**



Koleżance

**W związku z przejściem na emeryturę
i odejściem z zakładu pracy
Zarząd i pracownicy NZOZ „Południowa”
składają serdeczne podziękowania
Pani Pielęgniarce**

Barbarze Błońskiej

za rzetelną uczciwą, pełną poświęcenia pracę,
za życzliwość i serdeczność dla pacjentów.
Życzymy dobrego zdrowia, radości z dnia codziennego.

**Zarząd i pracownicy
NZOZ „Południowa” Końskie**



Wiestawie Michalec

Pielęgniarka Koordynująca Kliniki Rehabilitacji
Z okazji przejścia na emeryturę składamy serdeczne podziękowania za wieloletnią udaną współpracę zawodową. Za każdą pogodną chwilę, za uśmiech i dobre rady. Dziękujemy za okazaną życzliwość i wsparcie w codziennym dniu pracy. Wdzięczni za wspólnie spędzony czas, życzymy, by życie nadal było interesujące i stale wzbogacane nowymi doświadczeniami. Powodzenia w realizacji planów osobistych, zdrowia, radości oraz wszelkiej pomyślności na dalsze lata życia.

**Dyrekcja i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach**



*„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią im się płaci”*

Koleżance

Annie Bałaga

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

TATY

składają:

Dyrektor ds. pielęgniarstwa Bogusława Cwalina-Rzadkowska
oraz koleżanki i koledzy Izby Przyjęć ŚCP w Morawicy

„Można odejść na zawsze, by stale być blisko”

Koleżance

Agnieszce Biesaga

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składają:

Dyrekcja ds. pielęgniarstwa oraz koledzy i koledzy
Izby Przyjęć ŚCP w Morawicy

*„Ci których kochamy nie umierają nigdy
bo miłość to nieśmiertelność”*

Koleżance

Elżbiecie Szewczyk

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

TATY

składają:

Dyrektor ds. pielęgniarstwa Bogusława Cwalina-Rzadkowska
oraz koleżanki i koledzy
Izby Przyjęć ŚCP w Morawicy

*„Czasami brak słów by wypowiedzieć ból,
Czasami brak łez by wypłakać żal”*

Koleżance

Janinie Bażant

z głębi płynące wyrazy współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:

Położne z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala
Ducha Świętego w Sandomierzu

*„Nie płacz po mnie.
Przecież jeszcze jestem ciągle wśród Was,
w Waszych sercach, w Waszych myślach.
Szczęśliwy, uwolniony od cierpień.
Aż po niezmierzony czas”*

Koleżance położnej

Helenie Szafrrowskiej

Szczere wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MĘŻA

doktora Józefa Szafrrowskiego,

człowieka dobrego, mądrego, pełnego zrozumienia i szacunku dla pielęgniarek, cenionego lekarza

składają:

koleżanki – pielęgniarki Jasia G, Jasia M, Fela i Grażyna

*„Ci których kochamy nie umierają nigdy
Bo miłość to nieśmiertelność”*

Koleżance

Irenie Bieleckiej

wyrazy szczerego współczucia i słowa wsparcia
z powodu śmierci

MĘŻA

składają:

Położne z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala
Ducha Świętego w Sandomierzu

*„Ten, którego opiekujemy, nie jest nieobecny,
lecz tylko niewidoczny,
jego oczy promieniujące chwałą odbijają się
w naszych oczach pełnych łez”*

Koleżance

Izabeli Bugaj

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach
oraz koleżanki i koledzy z pracy

Koleżance

Małgorzacie Lulkowskiej

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

MĘŻA TOMASZA

składają:

personel, koleżanki z Poradni Specjalistycznych
oraz Dyrekcja Szpitala w Skarżysku-Kamiennym

*„Mimo, że odchodzą w sercach naszych
pozostają na zawsze”*

Koleżance

Joannie Siemieniuch

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

SIOSTRY

składają:

Położne z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala
Ducha Świętego w Sandomierzu

*Zatrzymaj upływający czas we wspomnieniach,
a przede wszystkim pamiętaj o pięknych chwilach,
by nigdy nie poszły w zapomnienie”*

Koleżance

Anecie Zwierzchowskiej

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składa:

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach
oraz koleżanki i koledzy z pracy

„Życie odchodzi pamięć pozostaje”

Koleżance

Grażynie Kapale

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:

Położne z Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala
Ducha Świętego w Sandomierzu

*„Ci którzy nas opuścili, nie odeszli,
Są nadal z nami, są wciąż obecni,
choć niewidzialni...”*

Koleżance

Ewie Chwalińskiej

Szczere wyrazy współczucia, słowa wsparcia i otuchy
z powodu śmierci

TATY

składają:

Dorota, Marzena i Edyta

*„Odeszłaś cicho, bez słów pożegnania.
Tak Jakbyś nie chciała, swym odejściem smucić,
tak jakbyś wierzyła w godzinę rozstania,
że masz niebawem z dobrą wieścią wrócić”
ks. J. Twardowski*

**Z głębokim żalem i smutkiem
żegnamy bliską naszym sercom koleżankę**

śp. EDYTĘ ZARĘBĘ

Z wdzięcznością za dar spotkania
na drodze zawodowej i prywatnej wspianą
koleżankę, pełną wiary w dobro
i w drugiego człowieka.
Edytka zostanie w naszych sercach na zawsze.
**Dyrekcja, koleżanki i koledzy
Domu Pomocy Społecznej w Pińczowie**

*„Ludzie, których kochamy, zostają na zawsze,
bo zostawili ślady w naszych sercach”*

Z ogromnym smutkiem i żalem żegnamy koleżankę

EDYTĘ SZYDŁOWSKĄ

pielęgniarkę Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
Była osobą cenioną za swoje podejście
do obowiązków zawodowych.
Posiadała nie tylko ogromną wiedzę,
ale też doskonale ją wykorzystywała w swojej
pracy. Zawsze pomocna i oddana.
Będzie nam bardzo brakowało
Jej obecności wśród nas!

**Dyrekcja i Pracownicy
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**

Pożegnaliśmy zmarłą:

ANNĘ GÓRALCZYK

lat 56 – pielęgniarkę pracowni Tomografii
komputerowej w Szpitalu w Skarżysku-Kamiennej

***W głębokim żalu pozostaje personel szpitala,
koleżanki, koledzy, Dyrekcja***

*„Są tacy ludzie, którzy nigdy nie
przestaną być dla nas ważni.
Zawsze i mimo wszystko
będą gdzieś w nas”*

**Z głębokim smutkiem i żalem
żegnamy naszą Koleżankę
i Pielęgniarkę**

MARIANNĘ BIESAGĘ

wspianą koleżankę i współpracownicę
Dyrekcja ŚCP w Morawicy oraz personel Izby Przyjęć



Międzynarodowa Nagroda Pielęgniarska Królowej Szwecji

Studentka z Warszawy zdobyła międzynarodową Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji Sylwii Queen Silvia Nursing Award 2021.

Już po raz szósty osoby studiujące pielęgniarstwo oraz pielęgniarki i pielęgniarze w Polsce miały szansę ubiegać się o międzynarodową Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji Sylwii, Queen Silvia Nursing Award (QSNA). Stypendium przyznawane jest w siedmiu krajach: Szwecji, Finlandii, Polsce, Niemczech, na Litwie, na Uniwersytecie Waszyngtońskim w USA oraz w Brazylii. Organizatorem QSNA w Polsce jest Fundacja Medcover.

23 grudnia, w dniu urodzin JKM Królowej Szwecji Sylwii, ogłaszane są wyniki konkursu. Stypendium to 25 000 zł oraz staż w sektorze zdrowia i opieki u polskich i międzynarodowych partnerów.

Laureatką szóstej polskiej edycji konkursu QSNA jest Julia Osiecka, studentka pielęgniarstwa na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Zwycięski pomysł to „Powrót do młodych lat”. Laureatka proponuje wykorzystanie technologii VR (wirtualnej rzeczywistości) do przedstawienia i doświadczenia aktywności, które seniorzy wykonywali, będąc osobami młodymi i w sile wieku. Według Julii Osieckiej należałoby wprowadzić seniorów w świat wirtualnej rzeczywistości, jednocześnie obserwując ich zachowania. Laureatka chciałaby odkryć, jak wykorzystanie VR wpływa na kondycję psychoruchową pacjenta i jak może poprawić jakość jego zdrowia. Chciałaby też, aby jej projekt przyniósł osobom starszym i cierpiącym na demencję przede wszystkim radość i poczucie, że nie są oni zapomniani w społeczeństwie.

Źródło: NIPiP

