



ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ul. Nowy Świat 32 A
25-522 Kielce
Tel./fax: 41 300 26 62

Ośrodek Kształcenia ŚIPiP
ksztalcenie@sipip.kielce.pl
tel.: 662 282 958
www.sipip.kielce.pl





Szanowne Panie Pielęgniarki i Położne Szanowni Panowie Pielęgniarze i Położni,

**Z okazji naszych świąt zawodowych – Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej
w imieniu Okręgowej Rady i swoim składam najserdeczniejsze życzenia:**

wszelkiej pomysłności i zdrowia,

sukcesów w pracy zawodowej i w życiu osobistym,

wytrwałości, pogody ducha i szczęścia.

Dziękuję za stwarzanie pacjentom atmosfery,

łagodzącej ich cierpienie i niepokój. Wasz trud nie jest daremny,

przyczynia się do przywracania zdrowia i radości życia chorym i ich bliskim.

Dziękując za Waszą wrażliwość, profesjonalizm i nieustanne trwanie przy pacjencie

życzę, abyście mogli realizować swoje marzenia i cele życiowe,

aby Wasz codzienny wysiłek wkładany w pracę zawodową był doceniany.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Przewodnicząca

Łwa Mikołajczyk





Szanowne Koleżanki i Koledzy

Biuletyn, który oddajemy w Wasze ręce przypada na okres po Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w dniu 14 marca, przed Świątami Wielkanocnymi i Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki i Położnej.

Delegaci na Okręgowym Zjeździe przyjęli wnioski w różnych sprawach istotnych dla naszych zawodów, które zostaną skierowane do odpowiednich adresatów w zależności od zawartych w nich treści. W Biuletynie zamieściliśmy pełne ich brzmienie wraz z uzasadnieniem, tak by osoby zainteresowane nie będące delegatami mogły się z nimi zapoznać. Zjazd podjął również decyzję o zwiększeniu kwoty dofinansowania do kosztów uczestnictwa w sympozjach, zjazdach, konferencjach. Kwota ta z maksymalnie 300 zł została zwiększona do 600 zł (pozostałe warunki regulaminu nie uległy zmianie).

Szanowne Koleżanki i Koledzy, w związku z naszymi majowymi świątami mam ogromną przyjemność podzielić się z Wami krótką refleksją oraz skierować z serca płynące życzenia.

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Dzień Położnej przypomina nam wszystkim o ważnej roli, jaką pełnicie wobec człowieka i społeczeństwa. Promowanie zdrowia, zapobieganie chorobom, opieka nad chorym i umierającym stanowią odwieczny sens pielęgniarstwa i położniczej troski o drugiego człowieka stanowiąc ostoję każdej organizacji ochrony zdrowia. Wykonujemy jeden z najtrudniejszych i najbardziej odpowiedzialnych, ale również jeden z najpiękniejszych zawodów wymagających odwagi, pogody ducha i umiejętności radzenia sobie z przeciwnościami.

Jesteśmy wielkim potencjałem, co prawda nie zawsze jeszcze zauważanym i w pełni docenianym, ale jestem przekonana, że przyszłość należyć będzie do nas, że społeczne uznanie, prestiż i pełna satysfakcja z wykonywanej pracy staną się oczywistym dla wszystkich faktem.

Pragnę poinformować Koleżanki i Kolegów, że wyniki Konkursu „Pielęgniarka i Położna zasłużona dla zawodu”, którego warunki uczestnictwa i regulamin były publikowane i znajdują się na naszej stronie internetowej będą ogłoszone w czasie uroczystych obchodów Dnia Pielęgniarki i Położnej 17 maja 2019 r w Ameliówce.

Wręczenie nagród dla zasłużonych pielęgniarek i położnych będzie doskonałą okazją, by przybliżyć wszystkim nasze zawodowe autorytety i wypromować postawy godne naśladowania.

Program uroczystości przewiduje również prezentację wybitnych postaci naszych zawodów zarówno w skali kraju jak i naszego regionu. Zaproszenie do wzięcia udziału w uroczystości przyjęli goście: Pani Zofia Małas – Prezes Naczelnej Rady, Pan Tadeusz Wadas – Przewodniczący Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, który podzieli się z nami wspomnieniami o błogostawionej Hannie Chrzanowskiej.

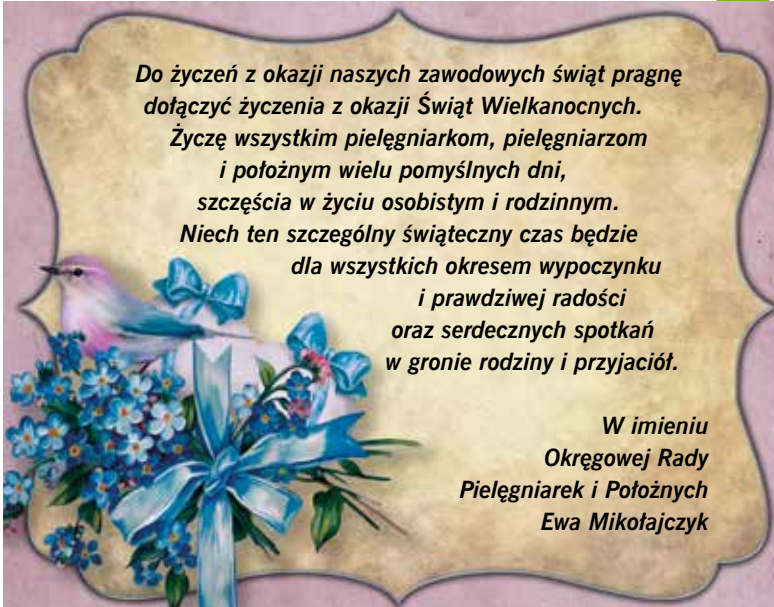
Szczegółowe informacje zarówno w kwestii konkursu jak i obchodów Dnia pielęgniarstwa znajdują się na stronie internetowej SIPIP.

Do życzeń z okazji naszych zawodowych świąt pragnę dołączyć życzenia z okazji Świąt Wielkanocnych.

Życzę wszystkim pielęgniarkom, położnicom i położnym wielu pomyślnych dni, szczęścia w życiu osobistym i rodzinnym.

Niech ten szczególnie świąteczny czas będzie dla wszystkich okresem wypoczynku i prawdziwej radości oraz serdecznych spotkań w gronie rodziny i przyjaciół.

*W imieniu
Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
Ewa Mikołajczyk*



SPIS TREŚCI

1. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach	5
2. Kalendarium	6
3. Sprawozdanie z XXXV Okręgowego Sprawozdawczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach 14 marca 2019 r.	7
4. Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	12

5. Sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych	14
6. Komunikat w sprawie postępowania pielęgniarki/położnej w przypadku otrzymania zlecenia podania leku w innej dawce lub inną drogą podania niż opisana w Charakterystyce Produktu Leczniczego	16
7. Postępowanie z raną przewlekłą – konferencja w Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych	19
8. Światowy Dzień Zdrowia w Przedszkolu Samorządowym z Oddziałami Integracyjnymi nr 19 w Kielcach	20
9. XIV edycja Konkursu Pielęgniarka/Położna Roku	21
10. Pożegnania	22
11. Kondolencje	23
12. Podziękowania	25
13. Szkoła rodzenia	26
14. Zaproszenie na pielgrzymkę	27



Biuro Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych		
Sekretariat tel. 41 300 26 62 izba@sipip.kielce.pl	poniedziałek, środa, piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
	wtorek, czwartek	7 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰
Prawo wykonywania zawodu, rejestr pielęgniarek i położnych tel. 41 315 61 87 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	14 ⁰⁰ – 16 ⁰⁰
Biblioteka	wtorek	10 ⁰⁰ – 17 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	7 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰
	środa – czwartek	7 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰
Sekretarz Jacek Gawłowski	poniedziałek	9 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
	wtorek	9 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰
Skarbnik Izabela Oszmiana skarbnik@sipip.kielce.pl	poniedziałek, wtorek, środa, piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
	czwartek	9 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰
Okręgowy Rzecznik tel. 604 170 135 41 300 26 62, 41 315 61 87	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, 41 315 61 87	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, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰
Ośrodek Kształcenia Podyplomowego ŚIPiP ksztalcenie@sipip.kielce.pl	wtorek	7 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰
	poniedziałek, środa, czwartek, piątek	7 ⁰⁰ – 15 ⁰⁰
	tel. 662 282 958	

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 (206) 2019 r.

ISSN 1429-561X

Nakład: 1100 egz.

Data wydania: 19 kwietnia 2019 r.

Zespół redakcyjny:

Ewa Mikołajczyk, Ewa Wojcieszek, Izabela Oszmiana, Jacek Gawłowski, Henryka Majkowska, Aneta Zwierzchowska



Terminy posiedzeń w 2018 i 2019 roku

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:

19 lutego, 23 kwietnia, 25 czerwca, 27 sierpnia, 22 października,
17 grudnia

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych:

16 stycznia, 6 lutego, 7 marca, 10 kwietnia, 8 maja, 5 czerwca,
17 lipca, 7 sierpnia, 18 września, 9 października, 13 listopada

Pełnomocnicy:

26 lutego, 25 czerwca, 24 września

Pielęgniarska kadra kierownicza/konsultanci, szpitale:

26 marca, 18 września

Pielęgniarska kadra kierownicza POZ:

27 marca, 17 września

Komisja Rewizyjna:

24 stycznia, 22 lutego, 5 kwietnia, 10 maja, 7 czerwca, 6 września,
4 października, 8 listopada, 6 grudnia

Komisja kształcenia i doskonalenia zawodowego:

31 stycznia, 28 lutego, 4 kwietnia, 7 maja, 6 czerwca, 11 lipca,
3 października, 7 listopada, 12 grudnia

Komisja socjalno-finansowa:

15 stycznia, 5 lutego, 5 marca, 9 kwietnia, 7 maja, 11 czerwca,
16 lipca, 6 sierpnia, 17 września, 8 października, 12 listopada

Komisja etyki:

24 stycznia, 14 lutego, 7 marca, 11 kwietnia, 6 czerwca, 12 września,
10 października

Zespół położnych:

22 marca, 7 czerwca, 20 września, 13 grudnia

Zespół pielęgniarek DPS:

6 marca, 12 czerwca, 18 września, 18 grudnia

*Regulaminy i wnioski dofinansowania
kosztów doskonalenia zawodowego
oraz przyznawania pomocy koleżeńskiej
dostępne są na naszej stronie internetowej:*

www.sipip.kielce.pl

Numer konta

Ośrodka Kształcenia Kadr Medycznych ŚIPiP

62 1240 4416 1111 0010 5707 3676

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 1 stycznia do 31 marca 2019 r.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 1 posiedzenie Okręgowej Rady, na której podjęto 20 uchwał. Posiedzenie Okręgowej Rady odbyło się 29 stycznia 2019 roku.

Prezydium odbyło 3 posiedzenia, na których przyjęto 66 uchwał. Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady odbyły się 16 stycznia, 6 lutego, 6 marca 2019 roku

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	13	11	2
Wymiany prawa wykonywania zawodu	–	–	–
Wpisu do rejestru członków ŚiPiP	12	12	–
Skreślenia z rejestru	7	7	–
Skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu	5	3	2
Powołania komisji egzaminacyjnej do przeprowadzenia egzaminu po przerwie w wykonywaniu zawodu	2	3	–
Wydania nowego zaświadczenia o prawie prawa wykonywania zawodu	1	1	–
Zmiany w treści zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu	–	–	–
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	–	–	–

Ponadto Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych podjęła 3 uchwały dotyczące oceny niezdolności pielęgniarki do wykonywania zawodu lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu.

Funkcjonowanie Okręgowej Rady, Prezydium, Biura ŚiPiP

Przewodnicząca Okręgowej Rady Ewa Mikołajczyk wystosowała pismo do uczelni kształcących pielęgniarki na studiach II stopnia na terenie województwa świętokrzyskiego oraz w Tarnobrzegu, z prośbą o takie zorganizowanie roku akademickiego, by pielęgniarki mogły uzyskać dyplom ukończenia studiów przed dniem 1 lipca 2019 roku. Da im to możliwość skorzystania z przepisów ustawy o „minimalnym wynagrodzeniu”, a od tej daty skutkować będzie przez kolejne 12 miesięcy. W większości uczelni spotkało się to z pozytywnym odzewem i zmianami w organizacji roku akademickiego.

W dniu 14 marca 2019 roku zorganizowano XXXV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. W sprawie organizacji i zabezpieczenia finansowego Zjazdu Okręgowa Rada podjęła stosowne uchwały.

Okręgowa Rada i Prezydium OR zapoznawała się z sytuacją w różnych jednostkach zatrudniających pielęgniarki i położne i podejmowała stosowne działania. Po raz kolejny podejmowano działania w sprawie sytuacji w DPS w Sandomierzu.

Także z Sandomierza dotarła informacja o nowej organizacji pracy w Oddziale Kardiologii i Pracowni Hemodynamiki, przeciwko czemu protestują tam zatrudnieni z wszystkich grup zawodowych.

Cyklicznie odbywały się spotkania z osobami pełniącymi kierownicze funkcje pielęgniarskie w zakładach leczniczych, w tym także w POZ.

Okręgowa Rada podejmowała decyzje o wskazywaniu przedstawicieli Samorządu do rad społecznych podmiotów leczniczych.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w komisjach konkursowych na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych.

Okręgowa Rada zwróciła się do konsultantów wojewódzkich z prośbą o zajęcie stanowiska w sprawie zleceń lekarskich, w szczególności dotyczy to ich sprzeczności z obowiązującymi Charakterystykami Produktów Leczniczych.

Cyklicznie odbywały się kontrole prowadzone przez Okręgową Komisję Rewizyjną.

Rejestr podmiotów prowadzących szkolenie podyplomowe pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym podjęto 1 uchwałę w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych: Akademia Zdrowia Izabela Łajs.

Opiniowanie aktów prawnych istotnych dla wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w opiniowaniu aktów prawnych z zakresu ochrony zdrowia oraz norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

Organizacja konferencji, spotkań szkoleniowych

Przewodnicząca Okręgowej Rady przedstawiła propozycje i plany zorganizowania przez OIPIP w Kielcach konferencji naukowo-szkoleniowych z zakresu:

- etyki i odpowiedzialności zawodowej
- zdarzeń niepożądanych i zdarzeń medycznych
- pielęgniarstwa operacyjnego
- zagadnień epidemiologicznych

Przewodnicząca zaproponowała również połączenie obchodów Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej z rozstrzygnięciem konkursu zaśluzonych dla pielęgniarstwa, konferencji naukowo-szkoleniowej oraz części rozrywkowej.

Okręgowa Rada udzieliła patronatu konferencji „Stop odleżynom” organizowanej przez firmę Convatec w Hotelu Binkowski.

W siedzibie OIPIP w Kielcach odbyła się konferencja zorganizowana wspólnie z firmą EVERETH „Postępowanie z raną przewlekłą”. W konferencji uczestniczyło ponad 140 osób.

Współpraca z NFZ, Urzędem Marszałkowskim, Urzędem Wojewódzkim.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w posiedzeniach Rady Społecznej Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przewodnicząca Okręgowej Rady uczestniczyła w posiedzeniach Komisji Zdrowia Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.

Przedstawiciele OR uczestniczyli w posiedzeniach Rad Społecznych SPZOZ.

Przewodnicząca OR zwróciła się do Zarządu Województwa z prośbą o informacje w sprawie sytuacji finansowej zatrudnionych w WOMP w Kielcach pielęgniarek. Odpowiedź została udzielona.

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

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

Pomoc finansowa dla członków ŚIPiP

Prezydium Okręgowej Rady podjęło 4 uchwały w sprawie przyznania pomocy koleżeńskiej dla 9 osób na kwotę 8600 złotych. Prezydium podjęło również 2 uchwały w sprawie odmowy przyznania pomocy koleżeńskiej z powodu nie spełniania wymogów regulaminowych.

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

Bardzo ważna jest informacja o „niesolidnym” ośrodku prowadzącym kształcenie podyplomowe „Interrete” oraz instytucje powiązane. Poszkodowanych jest kilka tysięcy pielęgniarek w Polsce a ich straty oceniane są na kwotę kilku milionów złotych. W tej sprawie i innych nieprawidłowościach w zakresie kształcenia podyplomowego przedstawiciele Samorządu Zawodowego na bieżą-

co prowadzą rozmowy z Ministerstwem Zdrowia i Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

Okręgowa Rada podjęła uchwały w sprawie organizacji w OKKM ŚIPiP kursów:

- Kwalifikacyjnych – 2 uchwały
- Specjalistycznych – 12 uchwał
- Doksztalających (warsztatów) – 1 uchwała na 20 edycji
- Specjalizacji – 1 uchwała

Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego udzielane członkom ŚIPiP zgodnie z regulaminem

Na posiedzeniach Okręgowej Rady oraz Prezydium Okręgowej Rady podjęto 7 uchwał w sprawie przyznania dofinansowania do różnych form kształcenia podyplomowego w kwotach określonych w regulaminie dofinansowania oraz 5 uchwał w sprawie odmowy przyznania dofinansowania. Przyczyną odmowy dofinansowania było nie spełnienie warunków regulaminu lub wnioski 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.

Z dofinansowania skorzystało łącznie 55 osób na kwotę 11 850 złotych, w tym 6 osób uczestniczyło w formach kształcenia w całości finansowanych przez ŚIPiP w Kielcach.

Z dofinansowania do kursów kwalifikacyjnych skorzystała 1 osoba na kwotę 600 złotych.

Z dofinansowania do kursów specjalistycznych skorzystały 52 osoby na kwotę 10 700 złotych.

Z dofinansowania do konferencji naukowych skorzystały 2 osoby na kwotę 550 złotych.

Kalendarium

Ewa Wojcieszek

2 października

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Publicznego Zespołu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Busku Zdroju.

3 października

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk brała udział w posiedzeniu Rady Społecznej Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Kielcach.

4 października

W siedzibie izby odbyło się spotkanie z przedstawicielami Wojsk Obrony Terytorialnej Kraju.

8 października

Posiedzenie Komisji Finansowej. W pracach komisji uczestniczyło 6 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie pomocy finansowej członkom samorządu. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk uczestniczyła w Inauguracji Roku Akademickiego 2018/2019 na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach

9 października

Bezpłatne szkolenie dla położnych i pielęgniarek pediatrycznych organizowane przez firmę Nestle.

10 października

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W posiedzeniu uczestniczyło 10 członków prezydium.

11 października

Odbyło się spotkanie Komisja Etyki działającej przy ŚIPiP w Kielcach. Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

12 października

Szkolenie dla pielęgniarek diabetologicznych prowadziła Danuta Pyczek Konsultant Wojewódzki ds. Pielęgniarstwa Diabetologicznego. Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk uczestniczyła w konferencji organizowanej przez Stowarzyszenie Reumatyków i ich sympatyków im. Hanki Żechowskiej z siedzibą w Warszawie.

15-16 października

Członkowie ORPiP uczestniczyli w konferencji zorganizowanej przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. Tematem konferencji było „Zarządzanie w pielęgniarstwie i położnictwie kluczowym procesem dla funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej”.

16 października

Sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczył w Posiedzeniu Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

17 października

W SIPIp w Kielcach został przeprowadzony egzamin dla pielęgniarek, które odbyły przeszkolenie po przerwie 5 lat w ostatnich 6-ciu latach w wykonywaniu zawodu, egzamin zdała 1 pielęgniarka.

19 października

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk uczestniczyła w Inauguracji Roku Akademickiego 2018/2019 w Wyższej Szkole Umiejętności Zawodowych w Pińczowie.

25 października

Spotkanie zespołu pielęgniarek epidemiologicznych.

26-27 października

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk uczestniczyła w VI Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej „Ból-Cierpienie-Nadzieja” organizowanej przez Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach

30 października

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych ŚIPiP. W posiedzeniu uczestniczyło 23 członków Rady.

8 listopada

Posiedzenie Komisji Kształcenia. W pracach komisji uczestniczyło 7 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

9 listopada

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Posiedzenie Komisji Finansowej. W pracach komisji uczestniczyło 6 członków komisji. Opracowywano wnioski o przyznanie pomocy finansowej członkom samorządu. Wnioski zaopiniowane pozytywnie i negatywnie przekazano do zatwierdzenia PORPiP w Kielcach.

13 listopada

Sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczył w Posiedzeniu Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk była na spotkaniu z Dyrektorem ds. medycznych w Narodowym Funduszu Zdrowia oddział w Kielcach.

14 listopada

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W posiedzeniu uczestniczyło 8 członków Prezydium. Spotkanie zespołu pielęgniarek pracujących w DPS.

15 listopada

W ZOZ Skarżysko-Kam. odbyło się posiedzenie Rady Społecznej z udziałem Wiceprzewodniczącej ORPiP Ewy Wojcieszek- członka Rady Społecznej.

20 listopada

Firma Pelargos była organizatorem konferencji w której uczestniczyło 105 osób. Tematem konferencji była „Wielochorobowość – specyfika opieki nad pacjentem geriatrycznym”.

4 grudnia

Sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczył w Posiedzeniu Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

5-6 grudnia

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk Sekretarz ORPiP Jacek Gawłowski uczestniczył w Posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

7 grudnia

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk oraz wiceprzewodnicząca Ewa Wojcieszek były na spotkaniu z Dyrektorem ds. medycznych w Narodowym Funduszu Zdrowia oddział w Kielcach.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Spotkanie zespołu pielęgniarek pracujących w środowisku Nauczania i Wychowania.

Spotkanie zespołu Położnych.

11 grudnia

Spotkanie Kadry Kierowniczej Szpitali, POZ, Konsultantów Wojewódzkich, Przewodniczących i członków organów oraz członków ORPiP na wspólnej Wigilii.

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych ŚIPiP. W posiedzeniu uczestniczyło 25 członków Rady.

12 grudnia

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk była na spotkaniu z pielęgniarkami i Dyrektorem Ośrodka Zdrowia w Seceminie.

13 grudnia

Spotkanie Pełnomocników, Komisji Kształcenia, Komisji Finansowej oraz Komisji Etyki na wspólnej Wigilii.

19 grudnia

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W posiedzeniu uczestniczyło 9 członków Prezydium.

Spotkanie zespołu pielęgniarek pracujących w DPS.

28 grudnia

Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk była uczestnikiem posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.

Sprawozdanie z XXXV Okręgowego Sprawozdawczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach 14 marca 2019 r.

Ewa Wojcieszek

Obrady XXXV Okręgowego Sprawozdawczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych otworzyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Ewa Mikołajczyk, która po przywitaniu wszystkich przybyłych delegatów przystąpiła do realizacji programu Zjazdu. Poprzez aklamację wybrano osoby do liczenia głosów w głosowaniach jawnych: Annę Zimny, Piotra Hamerlaka, Ryszarda Chruszczewskiego, Dorotę Pukowską. Na przewodniczącą Zjazdu wybrano Ewę Wojcieszek.

Przystąpiono do wyboru Prezydium i komisji zjazdowych:

- Komisja Mandatowa w składzie: Anna Korzeniowska, Agnieszka Kułak, Monika Szydełko.
- Prezydium Zjazdu: Ewa Mikołajczyk, Maria Boczek, Jacek Gawłowski, Izabela Oszmiana.
- Protokolanci: Ewa Nowak, Beata Stępień, Agnieszka Winiarska-Zaworska.

Następnym punktem porządku obrad był wybór Komisji Uchwał i Wniosków: Bogumiła Kowalczyk-Sroka, Marzena Ociepa, Wie-





Przedstawiciele Towarzystwa Ubezpieczeń INTER Polska S.A.

stawa Nowocień, Dorota Tekiela, Marzena Pyk, Ewa Skibińska, Mariola Wojciechowska.

Przewodnicząca Komisji Mandatowej Anna Korzeniowska odczytała protokół, według którego XXXV Okręgowy Sprawozdawczy Zjazd Pielęgniarek i Położnych był prawomocny i mógł podejmować uchwały, stanowiska, apele. Na zjeździe obecnych było 160 delegatów co stanowiło 82%.

Według przyjętego porządku obrad przystąpiono do przyjęcia Uchwały nr 1 w sprawie Regulaminu Okręgowego Zjazdu. Kolejnym punktem porządku obrad było przedstawienie i przyjęcie w drodze uchwał sprawozdań organów Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za okres od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

Po krótkiej przerwie Pani Ewa Mikołajczyk Przewodnicząca ŚIPiP w Kielcach powitała przybyłych gości. Głos zabrali: Zofia Małas Prezes NRPiP, Bogumiła Niziołek Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach, Ks. Wojciech Polik Duszpasterz Służby Zdrowia woj. świętokrzyskiego, Kazimiera Żdziebło Przewodnicząca PTP oddział w Kielcach.

Z zaproszonych gości obecni również byli: Longina Pysznik – Przewodnicząca ORPiP I i II kadencji ŚIPiP w Kielcach, konsultanci w zakresie poszczególnych dziedzin pielęgniarstwa: Małgorzata



Knap, Dorota Tekiela, Bogumiła Kowalczyk-Sroka, Marzena Pyk, Małgorzata Dylewska, Dorota Kozieł, Barbara Jabłońska, Danuta Pyczek oraz Komisja Etyki ŚIPiP w Kielcach: Jolanta Paciuch, Halina Herman, Anna Kęsy, Jadwiga Kawalec, Teresa Zapafa, Maria Erbel.

Po wystąpieniu gości przystąpiono do kolejnego punktu porządku obrad tj. do przedstawienia i przyjęcia w drodze uchwał zatwierdzenia bilansu oraz rachunku zysków i strat za rok 2018, ustalenia zasad gospodarki finansowej ORPiP na rok 2019 – i I kwartał roku 2020, oraz uchwała w sprawie zatwierdzenia budżetu ŚIPiP w Kielcach na rok 2019 i I kwartał roku 2012.

Po głosowaniach nad przyjęciem uchwał przystąpiono do omawiania wniosków, które wpłynęły do Komisji Uchwał i Wniosków. Wszystkie wnioski przedstawiła przewodnicząca Komisji Marzena Pyk.

Podczas obrad Zjazdu Przyjęto 9 uchwał, oraz 12 wniosków, 3 wnioski zostały odrzucone.

Przewodnicząca Zjazdu oraz Przewodnicząca ORPiP podziękowały wszystkim delegatom za udział w obradach zjazdu i zamknęły obrady XXXV Okręgowego Sprawozdawczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w dniu 14 marca 2019 r.

Poniżej prezentujemy podjęte na zjeździe uchwały i wnioski.

WNIOSKI XXXV Okręgowego Sprawozdawczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach 14 marca 2019 r.

WNIOSEK NR 1

Skierowany do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W sprawie podjęcia działań w celu zmiany Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w zakresie załącznika nr 1 – Wniosku o zakwalifikowanie do specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa. Zmiana powinna dotyczyć punktu 14 formularza zgłoszeniowego, gdzie powinien zostać precyzyjnie określony okres stażu pracy w danej dziedzinie pielęgniarstwa uprawniający pielęgniarkę lub położną do przystąpienia do specjalizacji. Proponujemy aby wymiar stażu, o którym mowa obejmował minimum 2 lata.

Uzasadnienie:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami do specjalizacji może przystąpić pielęgniarka lub położna, która posiada prawo wykonywania zawodu, pracowała w zawodzie co najmniej przez 2 lata w okresie ostatnich pięciu i została dopuszczona do specjalizacji w drodze wymaganego postępowania kwalifikacyjnego.

Formularz „Wniosek o zakwalifikowanie do specjalizacji” w punkcie 13 wymaga wpisu dotyczącego stażu pracy w zawodzie – minimum 2 lata zgodnie z zapisami Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Punkt 14 formularza dotyczy stażu pracy związanego z dziedziną specjalizacji i nie zawiera precyzyjnego określenia wymiaru stażu pracy uprawniającego pielęgniarkę lub położną do rozpoczęcia specjalizacji. Powoduje to przystępowanie do specjalizacji w danej dziedzinie pielęgniarstwa pielęgniarek lub położnych nie posiadających nawet jednego dnia stażu w dziedzinie, w której chcą się specjalizować.

Negatywne skutki przystąpienia pielęgniarki lub położnej do specjalizacji bez minimalnego stażu pracy w dziedzinie specjalizacji to:

- Brak podstawy teoretycznej i praktycznej do realizacji programu specjalizacji, co wpływa na jakość kształcenia.
- Niska zdawalność na egzaminie państwowym.
- Zanizanie rangi specjalizacji pielęgniarek i położnych w praktyce zawodowej.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek



WNIOSEK NR 2

Skierowany do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W sprawie zmiany rozporządzenia dotyczącego „rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego.

Uzasadnienie:

Par. 2 powinien mieć brzmienie: „Pielęgniarka lub Położna może udzielać samodzielnie bez zlecenia lekarskiego świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami nabytymi w ramach kształcenia zawodowego, w tym podyplomowego. Szczegółowy wykaz świadczeń określają programy kształcenia przed i podyplomowego.

Dotychczasowe brzmienie rozporządzenia wyklucza możliwość samodzielnego wykonywania czynności nabytych w toku kształcenia podyplomowego przez pielęgniarki i położne z wyjątkiem wąskiego katalogu zawartego w Par. 3 i Par.7 .

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...



WNIOSEK NR 3

Skierowany do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W sprawie podjęcia działań dotyczących zmian w programie kursu specjalistycznego Wykonanie i ocena testów skórnych. Zmiany powinny polegać na poszerzeniu programu kształcenia kursu o moduł lub moduły dotyczące prowadzenia immunoterapii przez pielęgniarkę w poradni alergologicznej.

Uzasadnienie:

Pielęgniarki pracujące w poradni alergologicznej podające szczepionki odczulające powinny posiadać wiedzę i umiejętności do wykonywania takich świadczeń. ukończenie kursu specjalistycznego w zakresie szczepień ochronnych dla pielęgniarek nie daje uprawnień do tych świadczeń.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 4

W sprawie monitorowania zmian dokonywanych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie ilości zarejestrowanych łóżek szpitalnych

Uzasadnienie:

W rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą zaszyły znaczące zmiany w roku 2018 w zakresie ilości łóżek

w poszczególnych podmiotach leczniczych. Przydatne byłyby informacje jakich podmiotów leczniczych dotyczyły i w jakim zakresie ilościowym, jakich oddziałów dotyczyły, w jakim terminie zmiany następowały ,jak powyższe zmiany wpłyną na procentowe wykorzystanie łóżek szpitalnych (czy wykorzystanie będzie na poziomie wyższym niż 80%), i czy wpłyną na dostępność pacjentów do świadczeń medycznych.

Informacje takie powinny być uzyskiwane cyklicznie , za przyjęte w organach rejestrowych okresy sprawozdawcze.

Powyższe dane umożliwią Samorządowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych wypełniać rolę i zadania określone w Ustawie z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych
Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 5

W sprawie zmiany art. 75 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej

Uzasadnienie:

Art. 75 pkt 1 powinien brzmieć: „uczelnie i podmioty lecznicze prowadzące działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych, podmioty utworzone przez jednostki organizacyjne samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych , w których jednostki te posiadają 100% udziałów lub akcji.

Art. 76 pkt 1 powinien brzmieć: „podmiot wymieniony w art. 75 pkt 1 zamierzające wykonywać działalność w zakresie kształcenia podyplomowego, składa wniosek o wpis do rejestru, zawierający następujące dane: ...”

W roku 2018 i 2019 kilka tysięcy pielęgniarek i położnych nie mogło rozpocząć, czy ukończyć rozpoczętego, kształcenia podyplomowego z powodu nie wywiązania się przez podmioty prowadzące kształcenie podyplomowe z obowiązku ich przeprowadzenia. Straty finansowe to kwoty sięgające wielu milionów złotych. W celu zapobieżenia występowaniu tego typu patologii należy ograniczyć zakres podmiotów mogących prowadzić działalność w zakresie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 6

W sprawie zmiany rozporządzenia dotyczącego „sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą” oraz „w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami

Uzasadnienie:

Par. 10 pkt 4 powinien brzmieć: „w przypadku gdy postępowanie konkursowe dotyczy stanowiska zastępcy dyrektora do spraw pielęgniarstwa, naczelnej pielęgniarki lub przełożonej pielęgniarek”





ppkt b) powinien brzmieć: „od trzech do sześciu przedstawicieli kierownika podmiotu leczniczego, posiadających wykształcenie wyższe, w tym przynajmniej jeden lekarz i dwie pielęgniarki lub położne.”

pkt 5 powinien brzmieć: „od trzech do sześciu przedstawicieli kierownika podmiotu leczniczego, posiadających wykształcenie wyższe, w tym przynajmniej jeden lekarz i dwie pielęgniarki lub położne.”



Marzena Pyk – Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków

Dotychczasowe brzmienie rozporządzenia powoduje że często w składzie komisji konkursowej większość stanowiły osoby nie wykonujące zawodu pielęgniarki, często nie będące osobami wykonującymi zawód medyczny.

W tabeli w pkt 26 i 27 w rubryce „stanowisko” dodać „poza szpitalem”, w rubryce „Liczba lat pracy w zawodzie lub inne dodatkowe kwalifikacje” wykreślić „w szpitalu”

Dotychczasowe brzmienie rozporządzenia daje możliwość pracodawcom bezprawnego zastępowania stanowiska pielęgniarki/położnej oddziałowej stanowiskiem pielęgniarki/położnej koordynującej i omijania obowiązku przeprowadzania postępowania konkursowego.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 7

Skierowany do Wojewody świętokrzyskiego

W sprawie powołania na terenie województwa świętokrzyskiego Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie opieki paliatywnej

Uzasadnienie:

Opieka paliatywna jest wysokospecjalistycznym działem medycyny, wymagającym specjalistycznych kwalifikacji medycznych, ale także filozoficznych oraz głębokiego rozwoju w sferze psychoduchowej.

WHO określa ją jako wszechstronną całościową opiekę nad pacjentami chorującymi na nieuleczalne, nie poddające się leczeniu przyczynowemu postępujące choroby, sprawowaną zazwyczaj w okresie kresu życia.

Opieka ta obejmuje zapobieganie i uśmierzanie bólu i innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych oraz wspomaganie rodziny chorego w czasie trwania choroby jak i po śmierci chorego w okresie tzw. osierocecia. W systemie ochrony zdrowia opieką paliatywną jest również specjalnością lekarską i pielęgniarską. Działalność szeregu organizacji i stowarzyszeń naukowych w tej dziedzinie. Odpowiedzialnymi za rozwój i funkcjonowanie pionu opieki paliatywnej w systemie ochrony zdrowia są konsultanci szczebla krajowego i wojewódzkiego powołani przez organy administracji. W naszym województwie mimo stałego wzrostu ilości placówek udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny paliatywnej jak również zwiększenia ilości pielęgniarek/położnych podnoszących kwalifikacje zawodowe na specjalizacji brak powołanego Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 8

w sprawie podwyższenia kwoty dofinansowania kosztów dofinansowania udziałów pielęgniarek i położnych w konferencjach, sympozjach i zjazdach naukowych.

Wniosek odrzucony

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 9

w sprawie dokonania zmiany treści w Rozdziale II § 5 pkt 4 Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych członkom ŚPiP w Kielcach stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 11 XXXIII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 24 marca 2017 r. poprzez podwyższenie kwoty dofinansowania konferencji, sympozjów, zjazdów naukowych oraz szkoleń, których program ma związek z zakresem zadań zawodowych do kwoty 800 zł. jeden raz na rok.

Wniosek odrzucony

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

...

WNIOSEK NR 10

w sprawie dokonania zmiany treści w Rozdziale II § 5 pkt 4 Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych członkom ŚPiP w Kielcach poprzez zastąpienie kwoty „300 zł” kwotą „1000 zł”.

Wniosek odrzucony

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

Bogumiła Niziołek – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach



WNIOSEK NR 11

w sprawie zwiększenia dofinansowania kosztów konferencji, sympozjów, zjazdów naukowych do kwoty 600 zł jeden raz na rok.

Uzasadnienie

Konferencje, sympozja, zjazdy naukowe są formą rozwoju naukowego pielęgniarek i położnych. Niestety stale wzrastają koszty uczestnictwa dlatego wnioskuję o zwiększenie kwoty dofinansowania.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

WNIOSEK NR 12

W sprawie zmiany rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w taki sposób, by pielęgniarce, położne zatrudnione u podwykonawców umów z NFZ mogły zostać objęte podwyżkami w takiej samej wysokości jak zatrudnione w podmiotach takie umowy posiadających.

Uzasadnienie:

Dotychczasowe brzmienie rozporządzenia wyklucza przekazanie środków na wzrost wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach nie posiadających umowy z NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, mimo iż takie świadczenia są faktycznie wykonywane na podstawie umowy z podmiotem taką umowę posiadającym, który to podmiot samodzielnie nie jest ich w stanie wykonać.

Sekretarz Zjazdu
Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu
Ewa Wojcieszek

UCHWAŁY XXXV Okręgowego Sprawozdawczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach 14 marca 2019 r.

Uchwała Nr 1

w sprawie: Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 2

w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 r.

Uchwała Nr 3

w sprawie przyjęcia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Kielcach za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 r.

Uchwała Nr 4

w sprawie: przyjęcia sprawozdania z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 r.

Uchwała Nr 5

w sprawie: przyjęcia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2018 roku

Uchwała Nr 6

w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz rachunku zysku i strat za rok 2018

Uchwała Nr 7



Zofia Małas – Prezes NRPiP



Ewa Mikołajczyk Przewodnicząca ŚiPiP w Kielcach

w sprawie ustalenia zasad gospodarki finansowej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach na rok 2019 i I kwartał 2020 r.

Uchwała Nr 8

w sprawie przyjęcia budżetu Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach na rok 2019 i I kwartał 2020 r.

Uchwała Nr 9

w sprawie: przyjęcia regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych członkom Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.



Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych członkom Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach

XXXV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w dniu 14.03.2019 r. podjął Uchwałę nr 9 zmieniającą zasadę przyznawania dofinansowania udziału w konferencjach, sympozjach, kongresach, zjazdach, seminariach naukowych oraz szkoleniach. Prosimy o zapoznanie się z regulaminem umieszczonym poniżej.

Załącznik do uchwały nr 9 XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 14 marca 2019r.

REGULAMIN DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH CZŁONKÓM 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 ŚIPiP w Kielcach, 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 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 na 3 lata
- c) kursy dokształcające – jeden raz na 2 lata.

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 ŚIPiP 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 ŚIPiP.

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 na następujących zasadach:

- a) jeden kurs może być dofinansowany przy spełnieniu wszystkich warunków regulaminu dofinansowania (1 raz na 3 lata)
- b) drugi kurs może być dofinansowany bez konieczności upływu 3 lat przy spełnieniu pozostałych warunków regulaminu dofinansowania oraz przedstawieniu dokumentu o zakwalifikowaniu się na daną formę kształcenia.

6. Członek ŚIPiP 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 ŚIPiP, 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 ŚIPiP 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 w 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 600 złotych, a w przypadku refundacji przez zakład pracy, kwota całości dofinansowania nie może przekroczyć wartości kursu.

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 200 złotych, a w przypadku refundacji przez zakład pracy, kwota całości dofinansowania nie może przekroczyć wartości kursu.

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 dokształcające.

Członkowie ŚIPiP, którzy ponieśli koszty z tytułu opłat za kształcenie na kursie dokształcającym 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.

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 dokształcającego;
- 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 600,00 zł.

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 zakończeniu kształcenia podyplomowego.

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 indywidualne 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 Okrę-

gowej Rady/ Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

2. Biuro ŚPIPiP nie powiadamia pisemnie członków ŚPIPiP 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 ŚPIPiP.

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 ŚPIPiP 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.*

Sekretarz Zjazdu

Jacek Gawłowski

Przewodnicząca Zjazdu

Ewa Wojcieszek

Sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych

Opublikowany: Dz.U. z 2017r., poz.1473 z dnia 2017.08.01.
Status: Akt obowiązujący. Wejście w życie:16 sierpnia 2017 r.
Wersja od: 25 października 2018 r. Ustawa wygasa z końcem dnia 31 grudnia 2027 r. zgodnie z art. 6 ust. 1 nin. ustawy.

USTAWA

z dnia 8 czerwca 2017 r.

o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych¹

Art. 1.² [Zakres przedmiotowy ustawy]

Ustawa określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne, zatrudnionych w podmiotach leczniczych, uwzględniający rodzaj wykonywanej pracy oraz sposób osiągania najniższego wynagrodzenia zasadniczego.

Art. 2. [Definicje legalne]

Użyte w ustawie określenia oznaczają:

- 1)³ najniższe wynagrodzenie zasadnicze – najniższe miesięczne wynagrodzenie zasadnicze przysługujące pracownikowi wykonującemu zawód medyczny oraz pracownikowi działalności podstawowej, innemu niż pracownik wykonujący zawód medyczny, zatrudnionym w podmiocie leczniczym, obliczone w sposób określony w art. 3 albo art. 7;
- 2) podmiot leczniczy – podmiot leczniczy, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260);
- 3) pracownik wykonujący zawód medyczny:
 - a) osoba wykonująca zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, która jest zatrudniona w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym,
 - b) osoba zatrudniona w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym, która bierze bezpośredni udział w wykonywaniu zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej polegających na sprawowaniu zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, prowadzeniu działalności zapobiegawczej

i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska oraz na prowadzeniu działalności oświatowo-zdrowotnej;

- 4)⁴ pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny – osoba zatrudniona w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym, inna niż pracownik wykonujący zawód medyczny, która wykonuje pracę pozostającą w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego, których działalność jest związana z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zatrudniona na stanowisku działalności podstawowej określonym w części pierwszej załącznika do rozporządzenia wydanego na podstawie art. 50 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub stanowisku analogicznym.

Art. 3. [Zasady podwyższenia wynagrodzenia pracowników wykonujących zawód medyczny oraz pracowników działalności podstawowej]

1.⁵ Do dnia 31 grudnia 2021 r. podmiot leczniczy dokonuje podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, którego wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego, ustalonego jako iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, do wysokości nie niższej niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze, z uwzględnieniem następujących warunków:

- 1) sposób podwyższania wynagrodzenia zasadniczego ustalają, w drodze porozumienia, strony uprawnione w danym podmiocie leczniczym do zawarcia zakładowego układu zbiorowego pracy, zwanego dalej „porozumieniem”;
- 2) podmiot leczniczy, u którego nie działa zakładowa organizacja związkowa, zawiera porozumienie z pracownikiem wybranym przez pracowników podmiotu leczniczego do reprezentowania ich interesów;
- 3) porozumienie zawiera się corocznie do dnia 31 maja;
- 4)⁶ jeżeli porozumienie nie zostanie zawarte w terminie określono-

nym w pkt 3, sposób podwyższania wynagrodzenia zasadniczego ustala corocznie do dnia 15 czerwca, w drodze zarządzenia w sprawie podwyższenia wynagrodzenia, zwanego dalej „zarządzeniem”:

- a) kierownik podmiotu leczniczego,
 - b) podmiot tworzący, o którym mowa w art. 4 pkt 1 - w przypadku podmiotów leczniczych działających w formie jednostek budżetowych i jednostek wojskowych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 3 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 5) ustalony w drodze porozumienia albo zarządzenia sposób podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego zapewnia proporcjonalny dla każdej z grup zawodowych średni wzrost tego wynagrodzenia, przy czym:
- a) na dzień 1 lipca 2017 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny podwyższa się co najmniej o 10% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika,
 - b)⁷ na dzień 1 lipca 2018 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika,
 - c)⁸ na dzień 1 lipca 2019 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika,
 - d)⁹ na dzień 1 lipca 2020 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika,
 - e)¹⁰ na dzień 1 lipca 2021 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika.
- 2.¹¹ Pracownikowi wykonującemu zawód medyczny oraz pracownikowi działalności podstawowej, innemu niż pracownik wykonujący zawód medyczny, zatrudnionym w niepełnym wymiarze czasu pracy najniższe wynagrodzenie zasadnicze oblicza się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy.
3. Ustalony w drodze porozumienia albo zarządzenia sposób podwyższania wynagrodzenia zasadniczego osoby zajmującej stanowisko pielęgniarki lub położnej uwzględnia wzrost miesięcznego wynagrodzenia danej pielęgniarki albo położnej dokonany na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).
- 4.¹² Od dnia 1 stycznia 2022 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód

medyczny, nie może być niższe niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustalone w sposób określony w ust. 1 na dzień 31 grudnia 2021 r.

Art. 4. [Kontrola wykonania podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego]

Kontrolę wykonywania przepisów art. 3 przeprowadza:

- 1) podmiot tworzący w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej na zasadach określonych w tej ustawie;
- 2) Państwowa Inspekcja Pracy na zasadach określonych w ustawie z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 786 i 962).

Art. 5. [Podwyższanie wynagrodzenia pracowników niewykonujących zawodu medycznego]

W porozumieniu albo zarządzeniu określa się również zasady podwyższania wynagrodzenia osoby zatrudnionej w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym, niewykonującej zawodu medycznego, tak aby wynagrodzenie to odpowiadało w szczególności rodzajowi wykonywanej pracy i kwalifikacjom wymaganych przy jej wykonywaniu, a także uwzględniało ilość i jakość świadczonej pracy. Przepisy art. 4 stosuje się odpowiednio.

Art. 6. [Maksymalny limit wydatków z budżetu państwa; ustalenie liczby wolnych miejsc szkoleniowych dla lekarzy i lekarzy dentystów w trybie rezydentury]

1. W latach 2017-2027 maksymalny limit wydatków z budżetu państwa będących skutkiem finansowym ustawy z tytułu wzrostu kosztów związanych ze specjalizacją oraz realizacją staży podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów wynosi 5 028 159 tys. zł, przy czym w kolejnych latach wyniesie maksymalnie w:

- 1) 2017 r. – 0 zł;
- 2) 2018 r. – 64 086 tys. zł;
- 3) 2019 r. – 102 457 tys. zł;
- 4) 2020 r. – 195 666 tys. zł;
- 5) 2021 r. – 302 924 tys. zł;
- 6) 2022 r. – 727 171 tys. zł;
- 7) 2023 r. – 727 171 tys. zł;
- 8) 2024 r. – 727 171 tys. zł;
- 9) 2025 r. – 727 171 tys. zł;
- 10) 2026 r. – 727 171 tys. zł;
- 11) 2027 r. – 727 171 tys. zł.

2. Liczbę wolnych miejsc szkoleniowych dla lekarzy i lekarzy dentystów w poszczególnych dziedzinach medycyny w trybie rezydentury ustala się na dany rok, uwzględniając limit wydatków określony w ust. 1 pomniejszony o wysokość środków budżetowych przeznaczonych na sfinansowanie kosztów związanych z realizacją obowiązkowych staży podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów.

3. Organem właściwym do monitorowania wykorzystania limitu wydatków, o których mowa w ust. 1, oraz wdrożenia mechanizmu korygującego, o którym mowa w ust. 2, jest minister właściwy do spraw zdrowia.

Art. 7. [Najniższe wynagrodzenie zasadnicze do końca 2019 r.]

Do dnia 31 grudnia 2019 r. najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustala się jako iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty 3900 zł brutto.

Art. 8. [Termin zawarcia w 2017 r. porozumienia w sprawie podwyższenia wynagrodzenia]

W 2017 r. porozumienie, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 3, zawiera się w terminie miesiąca od dnia wejścia w życie ustawy.

Art. 9. [Wejście w życie]

Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

ZAŁĄCZNIK¹³ WSPÓŁCZYNNIKI PRACY

Lp.	Grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik pracy
1	2	3
1	Lekarz albo lekarz dentysta, który uzyskał specjalizację drugiego stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny 1,27	
2	Lekarz albo lekarz dentysta, który uzyskał specjalizację pierwszego stopnia w określonej dziedzinie medycyny	1,17
3	Lekarz albo lekarz dentysta, bez specjalizacji	1,05
4	Lekarz stażysta albo lekarz dentysta stażysta	0,73
5	Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny albo inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1-4, wymagający wyższego wykształcenia i specjalizacji	1,05
6	Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny albo inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1-5 albo pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny, wymagający wyższego wykształcenia, bez specjalizacji	0,73
7	Pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem zawodowym magister położnictwa, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia	1,05
8	Pielęgniarka albo położna, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, albo pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem zawodowym magister położnictwa	0,73
9	Pielęgniarka albo położna inna niż określona w lp. 7 i 8, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia	0,64
10	Fizjoterapeuta albo inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1-9 albo pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny, wymagający średniego wykształcenia	0,64
11	Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny, inny niż określony w lp. 6 i 10	0,58

Przypisy

- Tytuł zmieniony przez art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 1 zmieniony przez art. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 2 pkt 1 zmieniony przez art. 1 pkt 3 lit. a ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 2 pkt 4 dodany przez art. 1 pkt 3 lit. b ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 1 zdanie wstępne zmienione przez art. 1 pkt 4 lit. a tiret pierwsze ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 1 pkt 4 zmieniony przez art. 1 pkt 4 lit. a tiret drugie ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 1 pkt 5 lit. b zmieniona przez art. 1 pkt 4 lit. a tiret trzecie ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 1 pkt 5 lit. c zmieniona przez art. 1 pkt 4 lit. a tiret trzecie ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 1 pkt 5 lit. d zmieniona przez art. 1 pkt 4 lit. a tiret trzecie ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 1 pkt 5 lit. e zmieniona przez art. 1 pkt 4 lit. a tiret trzecie ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 2 zmieniony przez art. 1 pkt 4 lit. b ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- Art. 3 ust. 4 zmieniony przez art. 1 pkt 4 lit. c ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.
- ZAŁĄCZNIK zmieniony przez art. 1 pkt 5 ustawy z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U.2018.1942) zmieniającej nin. ustawę z dnia 25 października 2018 r.

Komunikat w sprawie postępowania pielęgniarki/położnej w przypadku otrzymania zlecenia podania leku w innej dawce lub inną drogą podania niż opisana w Charakterystyce Produktu Leczniczego

Zgodnie z zapisami Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2011 nr 174, poz. 1039) oraz z przedstawioną opinią prawną Radcy Prawnego Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, pielęgniarka/położna wykonując swój zawód powinna się kierować:

- samodzielnością zawodową zawodu pielęgniarki i położnej
- wykonywaniem zadań zawodowych z należytą starannością w oparciu o aktualną wiedzę medyczną
- przestrzeganiem zasad etyki zawodowej
- poszanowaniem praw pacjenta i dbałością o jego bezpieczeństwo.

Karta Charakterystyki Produktu Leczniczego jest podstawowym dokumentem gwarantującym optymalny poziom bezpieczeństwa stosowania produktu leczniczego.

- Pielęgniarka/położna ma obowiązek znajomości aktualnego CHPL przed podaniem zleconego leku.

- Podawanie leków przez pielęgniarkę/położną może mieć miejsce wyłącznie na zlecenie lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej.
- Jeżeli pielęgniarka/położna stwierdzi, że w otrzymanym zleceniu jest inna niż wskazana w CHPL dawka lub droga podania leku, to ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, aby uzasadnił odstępstwo od CHPL.
- Pielęgniarka/położna pomimo uzyskanych wyjaśnień ze strony lekarza wydającego zlecenie ma prawo odmówić wykonania zlecenia z pisemnym uzasadnieniem odmowy w dokumentacji medycznej (zgodnie z Art.12 punkt 2,3,4 Ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej)

**Dorota Tekieła – Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego**
**Barbara Jabłońska – Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego**

Do niniejszego komunikatu dołączamy:

1. Opinię prawną Radcy Prawnego Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w omawianej sprawie.
2. Opinię Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego w sprawie podawanie iniekcji domięśniowej u dzieci na zlecenie lekarskie w domu chorego z dnia 12.03.2018.

Wyjaśnienia prawne w zakresie postępowania pielęgniarki w sytuacji otrzymania zlecenia podania leku w dawce innej, bądź inną drogą niż opisana w Charakterystyce Produktu Leczniczego

Pielęgniarka w oparciu o prawo wykonywania zawodu posiada kompetencje do podawania zaordynowanych przez lekarza leków. W zleceniu lekarz określa dawkę i sposób podania (drogę podania), która jest opisana w Charakterystyce Produktu Leczniczego i dodatkowo w ulotce dołączonej do opakowania produktu leczniczego.

Wniosek o dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego zawiera Charakterystykę Produktu Leczniczego (art. 10 ust.2 pkt11) ustawy prawo farmaceutyczne). „Artykuł 11 pr. farm. przedstawia szczegółowe wymagania dotyczące danych klinicznych, nieklinicznych i farmaceutycznych, które muszą być przedstawione w Charakterystyce Produktu Leczniczego (ChPL) i Charakterystyce Produktu Leczniczego Weterynaryjnego (ChPLW). Kolejność danych musi być zgodna z podaną w art. 11 pr. farm. Charakterystyki Produktu Leczniczego i Charakterystyki Produktu Leczniczego Weterynaryjnego muszą być składane razem z wnioskiem o dopuszczenie do obrotu, zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 pr. farm. W art. 11 ust. 2 pr. farm. przedstawione są wymagania dotyczące ChPLW, które poza wspólnymi elementami z ChPL zawierają specyficzne wymagania odnoszące się do zwierząt, takie jak docelowe gatunki zwierząt czy okres karencji.

Treść ChPL i ChPLW obejmuje m.in. takie informacje, jak: nazwa produktu leczniczego, skład jakościowy i ilościowy, postać farmaceutyczna, dane kliniczne obejmujące wskazania do stosowania, dawkowanie, ostrzeżenia i środki ostrożności, sposób podawania oraz przeciwwskazania, dane niekliniczne, a także dane farmaceutyczne obejmujące wykaz składników pomocniczych i warunki przechowywania. Podstawą merytoryczną opracowania powyższych danych są wyniki badań zawarte w przedstawianej dokumentacji produktu leczniczego.

Treść ChPL i ChPLW podlega ocenie i jest uzgadniana w procesie dopuszczania produktu leczniczego i produktu leczniczego weterynaryjnego do obrotu. Po jej zatwierdzeniu, które odbywa się zgodnie z art. 23 ust. 2 pr. farm., w chwili wydania pozwolenia na dopuszczenie do obrotu **jakiegokolwiek zmiany treści ChPL i ChPLW wymagają przeprowadzenia odrębnej procedury i akceptacji Prezesa Urzędu**, co per se oznacza dopuszczalność zmian i wprowadzanie nowelizacji pierwotnego brzmienia.

ChPL i ChPLW stanowią podstawę informacji przygotowywanej dla personelu fachowego w celu bezpiecznego i skutecznego stosowania produktu leczniczego. Na podstawie ChPL opracowywana jest również ulotka informacyjna dla pacjenta. Wymagane jest, aby dla każdej mocy produktu leczniczego lub postaci farmaceutycznej zaakceptowana była osobna ChPL lub ChPLW.” (Z.Zieliński w: M.Kondrat Prawo Farmaceutyczne. Komentarz, wyd.II Wolters Kluwer Warszawa 2016, komentarz do art. 11, teza 11.1).

Jest to więc podstawowy dokument gwarantujący pożądany poziom bezpieczeństwa stosowania produktu. Z punktu widzenia celu, dla którego jest sporządzana przedmiotowe wyjaśnienie, istotne znaczenie ma art. 11 ust.1 pkt.4 lit.b) pr. farm. wskazujący obowiązek podania danych klinicznych obejmujących dawkowanie i sposób podawania dorosłym oraz dzieciom, w przypadku stosowania produktu leczniczego u dzieci.

ChPL opracowany dla produktu leczniczego o nawie Zinacef 750 mg (1500 mg), proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji w pkt. 4 opisuje szczegółowe dane kliniczne, w tym dawkowanie i sposób podawania i wprowadza istotne rozróżnienie, albowiem **dzieci o wadze poniżej 40 kg produkt mogą mieć podany tylko dożylnie** (kroplówka lub jako iniekcja). W ulotce stanowiącej informację przeznaczoną dla użytkownika, zatwierdzonej w procesie dopuszczania do obrotu, sporządzonej w formie odrębnego druku i dołączonej do produktu leczniczego jest opisane jak stosować Zinacef. Z treści jednoznacznie wynika, że produkt ten jest zwykle podawany przez lekarza lub pielęgniarkę.

Jeżeli lek ma podać pielęgniarka to może to nastąpić wyłącznie na zlecenie lekarskie zapisane w dokumentacji medycznej, co wynika wprost z dyspozycji art 15 ust.1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (wyjątek nie dotyczy zleceń wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego). Ustawa o zawodach równie jednoznacznie wskazuje, że zawody pielęgniarki i położnej są zawodami samodzielnymi, a osoby je wykonujące wykonują zawód, z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej oraz pośrednictwo systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (art 11 ust.1 ustawy o zawodach).

W tym miejscu należy kategorycznie podkreślić, że Charakterystyka Produktu Leczniczego w aktualnym brzmieniu stanowi przejaw aktualnej wiedzy medycznej, co wprost oznacza, że wskazana dawka oraz sposób podania leku (produktu leczniczego) wynika właśnie z aktualnej wiedzy medycznej i jest odzwierciedleniem dbałości o bezpieczeństwo pacjenta.

Podanie leku jest jednym z rodzajów świadczenia zdrowotnego, o których mowa w otwartym katalogu czynności składających się na pojęcie wykonywania zawodu, tym samym do takiej czynności mają zastosowanie wymagania dotyczące podstawowych zasad wykonywania zawodu opisanych w art. 11 ustawy o zawodach. Jeżeli pielęgniarka stwierdzi, że w otrzymanym zleceniu jest inna niż wskazana w ChPL dawka bądź droga podania (a ma obowiązek znajomości aktualnego ChPL), to ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania. Takie postępowanie pielęgniarki stanowi zarówno przejaw samodzielności wykonywania zawodu, a przede wszystkim jest wyrazem dbałości o bezpieczeństwo pacjenta i swoje własne. Pielęgniarka mimo uzyskania wyjaśnień ze strony zlecającego lekarza, może odmówić wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jej sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji, podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej, chyba że zachodzą okoliczności, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego. W przypadku odstąpienia od realizacji świadczeń zdrowotnych ze wskazanych wyżej przyczyn, pielęgniarka ma obowiązek uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej.

Dla potrzeb niniejszej opinii ma zastosowanie w drodze analogii orzeczenie Sądu Apelacyjnego w Warszawie z dnia 17 lutego 2011 r. (VI ACa 961/10). Dotyczy ono co prawda farmaceuty,

ale per analogiam ma pełne zastosowanie ze względu, że opisuje zasady wykonywania zawodu medycznego.

„Realizacja recepty wymaga nie tylko kwalifikacji i wiadomości specjalnych, ale i staranności najwyższego stopnia. Farmaceuta nie jest związany dyspozycją lekarską, zawartą w receptce, jeżeli z charakterystyki produktu leczniczego, będącego lekiem refundowanym, wynika że jego zapisana ilość jest większa od właściwej dla przeprowadzenia określonej, trzymiesięcznej kuracji pacjenta. Chociaż przepisy określające ilości leku podlegającego wydaniu nie odwołują się wprost do „Charakterystyki produktu leczniczego”, to właśnie ten dokument powinien być wskazówką dla farmaceuty w razie powstania u niego wątpliwości przy dokonywaniu kontroli recepty w zakresie ilości przepisanego na niej leku”.

Podobnie powinno być w sytuacji, gdy pielęgniarka, która ma podać produkt leczniczy stwierdzi rozbieżność zlecenia z treścią ChPL. W takich okolicznościach wydaje się, że nie zachodzi przypadek nagłego zagrożenia życia i jeżeli lekarz podtrzymuje swoją dyspozycję zawartą w zleceniu, to mając nie tylko kompetencje do podania leku, ale także oparte na wiedzy medycznej swoje doświadczenie, może oczywiście samodzielnie podać lek w innej dawce, bądź inną drogą. Można wtedy mówić o podaniu leku w formie off label, tj. w sposób odmienny od tego opisanego w ChPL. „Stosowanie produktu leczniczego w sposób odmienny niż określony w charakterystyce produktu leczniczego nie zostało zdefiniowane w polskim ustawodawstwie. Uprawnienie lekarzy do stosowania leku off-label należałoby jednak wywieść z art. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn.: Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.). W świetle niniejszego przepisu lekarz ma obowiązek wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością. Do obowiązków lekarzy oraz personelu medycznego należy podjęcie takiego sposobu postępowania (leczenia), które gwarantować powinno, przy zachowaniu aktualnego stanu wiedzy i zasad staranności, przewidywalny efekt w postaci wyleczenia, a przede wszystkim nienarażenie pacjentów na pogorszenie stanu zdrowia

(por. wyrok Sądu Najwyższego z dnia 10 lutego 2010 r., sygn. akt V CSK 287/09, LEX nr 786561). Pozarejestrowane zastosowanie produktu leczniczego należy uznać za jak najbardziej wskazane we wskazanych sytuacjach”. (r.pr.M.Koenner, dostęp 05.03.2019 Użycie leku OFF-LABEL, <http://www.prawodlalekarza.pl/baza-wiedzy/uzycie-leku-offlabel/#comment-1000>).

„Zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty **lekarz może ordynować te środki farmaceutyczne i materiały medyczne, które są dopuszczone do obrotu w Rzeczypospolitej Polskiej na zasadach określonych w odrębnych przepisach.** Stosowanie leków w terapii innej niż określona w procesie autoryzacji rynkowej, określa się mianem zastosowania pozarejestrowanego, czyli w sposób niezatwierdzony przez organ upoważniony do rejestracji leku (...). **O zastosowaniu pozarejestrowanym można mówić, gdy lek nie jest stosowany według warunków określonych w dołączonej w opakowaniu informacji o produkcie lub w informacji dla pacjenta** (por. M. Kapko, Komentarz do art. 45 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, w: E. Zielińska (red.), E. Barcikowska-Szydło, M. Kapko, K. Majcher, W. Preiss, K. Sakowski, Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Komentarz, ABC 2008).

W literaturze wymienia się cztery przypadki stosowania leków poza ściśle zarejestrowanymi wskazaniami, do których należą:

1. stosowanie produktu leczniczego w sposób lub z użyciem drogi podania niewymienionej w Charakterystyce Produktu Leczniczego;
2. stosowanie leku zgodnie z zarejestrowanym wskazaniem u pacjentów, dla których nie zostało ustalone dawkowanie;
3. stosowanie leku we wskazaniu, które nie zostały wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego, ale co do którego istnieją rzetelne dane potwierdzające jego bezpieczeństwo i skuteczność;
4. stosowanie leku w nowym wskazaniu, które nie zostało do tej pory udowodnione, ale co do którego istnieją naukowe podstawy pozwalające oczekiwać, iż będzie ono skuteczne i bezpieczne (por. A. Masełbas, A. Członkowski, Stosowanie produktów leczniczych poza wskazaniami rejestracyjnymi, w: Przewodnik lekarza 2008, s. 81-87).” (r.pr.M.Koenner, idem.)

radca prawny Przemysław Majewski

Opinia Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatricznego z dnia 12.03.2018 r. w sprawie podawania antybiotyków u dzieci na zlecenie lekarskie w domu chorego

W procesie antybiotykoterapii, realizowanej u dzieci w warunkach ambulatoryjnych i w domu chorego przedstawiam następującą opinię:

Większość zakażeń u dzieci w warunkach pozaszpitalnych ma etiologię wirusową i nie wymaga stosowania antybiotyków. Występują jednak zakażenia bakteryjne, na które lekarz przepisuje antybiotyki.

Bezpieczna antybiotykoterapia u dzieci w warunkach domowych, to nie tylko dobór odpowiedniego antybiotyku i dawki, ale również **wybór doustnej drogi podania leku**. W przypadku podejrzenia zakażenia u dziecka, które wymaga antybiotykoterapii dożylniej – dziecko winno być skierowane do szpitala.

Zlecenie przez lekarza domięśniowej antybiotykoterapii u dzieci jest w mojej ocenie nieetyczne, wywołujące niepotrzebną traumę u dziecka, pomijając już ryzyko powikłań.

Wg współczesnej wiedzy medycznej i dostępnych metod leczenia dzieci, powinno się wybierać najbardziej bezpieczne leki i drogi podawania leków czyli: droga doustna realizowana w warunkach ambulatoryjnych, a tym bardziej w warunkach domowych, a w przypadku przeciwwskazań – droga dożylna, stosowana w warunkach szpitalnych (niezależnie od produktu leczniczego).

Opisywane powikłania u dzieci po podawaniu leków drogą domięśniową w postaci np. uszkodzeń nerwu kulszowego, uszkodzeń mięśni pośladkowych, do zaników włócznie, jak również reakcji alergicznych od wysypki uczuleniowej do wstrząsu anafilaktycznego włócznie oraz trauma i ból spowodowany stałymi, częstymi iniekcjami, są wystarczającym powodem do niestosowania tej formy leczenia dzieci. O możliwych zdarzeniach niepożądanych powinni być poinformowani opiekunowie dziecka.

Artykuł 12 punkt 2, 3, 4 Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, daje pielęgniarkę prawo odmowy wykonania zlecenia lekarskiego, w przypadku, gdy jest ono niezgodne z jej sumieniem lub zakresem kwalifikacji pielęgniarki oraz jeśli zagraża życiu chorego. W takiej sytuacji pielęgniarka wskazuje pisemnie przyczynę odmowy wykonania zlecenia, z jej uzasadnieniem oraz informuje o tym fakcie rodziców. Rodzice w takiej sytuacji winni udać się do lekarza w celu zmiany metody leczenia lub zmienić lekarza, który potraktuje dziecko profesjonalnie i z empatią.

**Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa
Pediatricznego dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek**

Postępowanie z raną przewlekłą

– konferencja w Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych

Pielęgniarki powinny być samodzielnymi ekspertami

Ponad 130 uczestników wzięło udział w bezpłatnej konferencji „Postępowanie z raną przewlekłą”, tym razem zorganizowanej siedzibie Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych (SIPIP) w Kielcach. 22 marca pielęgniarki miały możliwość poszerzenia swojej wiedzy dotyczącej nowoczesnych metod zaopatrywania ran. Jak mówi w rozmowie z Evereth News mgr Ewa Mikołajczyk, Przewodnicząca SIPIP: „Wychodząc stąd, pielęgniarki zyskują nie tylko wiedzę, ale również konkretne umiejętności”.

„Te konferencje są bardzo przydatne w praktyce zawodowej”

22 marca 2019 roku o godzinie 9:00 Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, mgr Ewa Mikołajczyk otworzyła kolejną edycję konferencji z cyklu „Postępowanie z raną przewlekłą”, której Opiekunem Naukowym jest dr hab. n. med. Marek Kucharzewski. Podczas swojego wystąpienia mgr Ewa Mikołajczyk wspominała nie tylko o znaczeniu poszerzania swoich kompetencji w tak złożonej dziedzinie, jaką jest leczenie trudno gojących się ran, ale również o ustaleniach delegatów SIPIP poczynionych podczas ostatniego



mgr Ewa Mikołajczyk, Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, fot. Evereth Publishing

Zjazdu w dniu 14 marca 2019 r. a także podczas obrad Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, która odbyła się 21 marca.

– Podczas ostatnich obrad Naczelnej Rady dyskutowano o tym, że powstają nowe standardy kształcenia w zawodzie pielęgniarki, w których znalazło się także leczenie ran jako kompetencja magistra pielęgniarstwa – mówi mgr Ewa Mikołajczyk w rozmowie z Evereth News.

Uważam, że jeżeli pielęgniarki posiadają dogłębną wiedzę w zakresie leczenia ran i będą realizować ją w praktyce z pacjentem, to rzeczywiście ta kompetencja powinna być pielęgniarkom przypisana i powinna wejść w zakres płatnej porady pielęgniarskiej finansowanej przez NFZ, o której tak dużo się obecnie mówi. Powinna ona obejmować leczenie ran, a wiedza, jaką można otrzymać m.in. podczas konferencji „Postępowanie z raną przewlekłą”, daje możliwość realizacji takiej porady w sposób profesjonalny, całkowicie zgodny z aktualną wiedzą medyczną.

Spotkanie naukowo-szkoleniowe z cyklu „Postępowanie z raną przewlekłą” zorganizowano w Kielcach już po raz trzeci – poprzednie edycje miały miejsce w 2014 i 2015 roku i – podobnie jak ta – zgromadziły setki pielęgniarek zajmujących się w swojej codziennej praktyce problematyką leczenia ran.

– To już trzecia konferencja z cyklu „Postępowanie z raną przewlekłą” zorganizowana w Kielcach i myślę, że zareagujemy pozytywnie na każdą inicjatywę ze strony wydawnictwa Evereth Publishing, ponieważ te wydarzenia cieszą się ogromnym zainteresowaniem wśród pielęgniarek, o czym świadczy frekwencja oraz rozmowy pokonferencyjne z koleżankami pielęgniarkami. Zawsze oceniają one te konferencje jako bardzo przydatne w praktyce zawodowej. Uważam, że pielęgniarki powinny być samodzielnymi ekspertami – pod warunkiem, że będą miały bardzo aktualną, profesjonalną wiedzę i umiejętności – zaznacza mgr Ewa Mikołajczyk.

Pielęgniarki muszą rozwijać się wraz z rozwojem medycyny

Podczas swoich wykładów doświadczeni wykładowcy omawiali najbardziej istotne zagadnienia z zakresu pielęgnacji ran przewlekłych, a także dzielili się nowościami dotyczącymi opatrunków i procedur postępowania, starając się odpowiedzieć na pytania, dlaczego rany się nie goją oraz jak stosować poszczególne opatrunki. Jak zaznacza jedna z prelegentek i autorka popularnego „Poradnika pielęgnacji ran przewlekłych” mgr Elżbieta Szkiller, cykl konferencji „Postępowanie z raną przewlekłą” już od wielu lat cieszy się niezmenną popularnością i najwyższym poziomem merytorycznym:

– Od 5 lat obserwuję tak samo duże zainteresowanie konferencjami z cyklu „Postępowanie z raną przewlekłą”. Pielęgniarki szukają wiedzy z pierwszej ręki, szukają kontaktów z osobami, z którymi mogą poruszyć swoje tematy, omówić problemy związane z leczeniem ran i w sposób klarowny przedstawić wiedzę – taką, jaką one rzeczywiście jest. Dzięki wykładom prowadzonym przez praktyków, bazujących na własnym doświadczeniu, mogą one zapoznać się między innymi z najsukcesowniejszymi terapiami oraz działaniem konkretnych produktów medycznych. Ponadto, ponieważ wiedza z zakresu leczenia ran jest stale aktualizowana i nie ma jednego źródła, w którym można dowiedzieć się wszystkiego, takie spotkania naukowo-szkoleniowe są szansą, by otrzymać najbardziej aktualne informacje związane z tą tematyką – wyjaśnia mgr Elżbieta Szkiller.

– Takie konferencje są bardzo ważne dla pielęgniarek z wielu powodów – po pierwsze pozwalają utrwalić swoją wiedzę, a po drugie możemy skonsultować naszą dotychczasową pracę i postępowanie z ranami przewlekłymi z innymi ekspertami – mówi Jadwiga Duda w rozmowie z Evereth News. Medycyna ciągle się rozwija, więc powstają nowe preparaty, prowadzi się nowe badania, dlatego uważam, że zawsze trzeba poszerzać swoją wiedzę i unowocześniać swoją pracę, aby lepiej opiekować się pacjentem. Bardzo podobały mi się pierwsze wykłady, ponieważ były praktyczne, ciekawe i poparte codziennymi doświadczeniami specjalistów. Z pewnością przyjechałabym na taką konferencję raz jeszcze, ponieważ uważam, że zawsze powinniśmy pogłębiać swoją wiedzę i kształcić się – to jest podstawa pracy każdej pielęgniarki.

Podobnego zdania jest Dorota Łakomiec, pielęgniarka środowiskowa, która zwraca uwagę na odpowiedzialność i decyzyjność osób wykonujących ten zawód:

– Uważam, że jest to bardzo korzystne, bardzo potrzebne i powinno być organizowane częściej, ponieważ my, jako pielęgniarki środowiskowe, jesteśmy wielokrotnie zdane same na siebie. Często mamy bezpośredni kontakt z pacjentem obłożnie chorym, bezradnym i to my właśnie zajmujemy się jego pielęgnacją, nierzadko koordynując podejmowane przez zespół działania. Między innymi z tego powodu konferencja cieszy się dużym powodzeniem, uczestnicy są bardzo zadowoleni, co widać w rozmowach prowadzonych w kularach – tłumaczy uczestniczka wydarzenia.

„Polecę tę konferencję wszystkim pielęgniarkom w moim szpitalu”

– Jestem pod wrażeniem profesjonalizmu w organizacji „Postępowania z raną przewlekłą” – mówi w rozmowie z Evereth News Przewodnicząca SIPIP, mgr Ewa Mikołajczyk. Znaczenia temu spotkaniu dodaje z pewnością duża liczba stoisk, ponieważ czym innym jest wystuchanie wykładów i prezentacji, dzięki którym osiąga się wiedzę na pewnym ogólnym poziomie, a czym innym zobaczenie, dotknięcie tego specyficznego, omawianego produktu, możli-

wość zadania szczegółowych pytań przedstawicielowi producenta. To ma niezwykle istotne znaczenie aby właściwie zastosować go w praktyce. Z własnego doświadczenia wiem, że jest to bezcenne. Wychodząc stąd, pielęgniarki zyskują więc nie tylko wiedzę, ale również konkretne umiejętności. Lecząc ranę, przedstawiciele załogi mają to poczucie sprawstwa, wiedzą, że coś od nich zależy, że mogą podjąć samodzielne decyzje i działania w zakresie tego, co i w jaki sposób ma być zrobione.

Dla uczestników tego spotkania naukowo-szkoleniowego zarówno wykłady, jak i obecność wystawców były niezwykle okazją, aby naocznie przekonać się o wprowadzanych na rynek medyczny innowacjach. Biorące w nim udział pielęgniarki zwróciły uwagę na ogrom nowości w zakresie zaopatrywania trudno gojących się ran, o czym opowiada Grażyna Żondeł, pielęgniarka opatrunkowa z 30-letnim doświadczeniem, pracująca w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze:

– Często jeżdżę na konferencję, a ta zrobiła na mnie wyjątkowe wrażenie – pojawiło się tu bardzo dużo nowości, dużo nowych opatrunków, można też dowiedzieć się wielu rzeczy praktycznych, dotyczących ich stosowania bądź tego, co z czym łączyć. Przykładowo nigdy nie słyszałam, że można opatrunki żelowe połączyć z innymi lekami antyseptycznymi, nasączać je. W ciągu ostatnich lat nastąpiły ogromne zmiany w zakresie leczenia ran – kiedyś podstawą był nóż chirurgiczny i chloramina, a dziś mamy taki wybór opatrunków, że naprawdę można zdziwiać cuda – mówi Grażyna Żondeł.

Z kolei Anna Szataś, pielęgniarka w Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii w Morawicy ma nadzieję, że w przyszłości będzie miała okazję ponownie uczestniczyć w konferencji z cyklu „Postępowanie z raną przewlekłą”:

– Uważam, że pielęgniarki mogą wiele wynieść z takich tematycznych spotkań i chciałabym, żeby było ich coraz więcej, ponieważ można tu zetknąć się zarówno z teorią, jak i z praktyką – wyjaśnia w rozmowie z Evereth News. Ponadto zyskujemy możliwość wymiany doświadczeń z innymi pielęgniarkami oraz wykładowcami. Polecę



Wykład mgr Elżbiety Szkiler, fot. Evereth Publishing

tę konferencję wszystkim pielęgniarkom, z którymi będę rozmawiała w moim szpitalu, ponieważ wnosi ona nowe spojrzenie na leczenie ran. Pracując w hermetycznej grupie zamkniętej, często brakuje najbardziej aktualnych treści, powielane są błędy – a tu są zawsze jakieś nowości. Cieszę się, że tu jestem, również dlatego, że teraz już wiem, iż dużo częściej będę zaglądała na stronę internetową Izby, aby śledzić, czy takich konferencji w przyszłości będzie więcej.

– Medycyna idzie do przodu tak szybko, że to się zmienia w kalejdoskopie – pielęgniarki potrzebują więc wskazania, jak połączyć wiedzę z rzeczywistością, którą mają w placówkach medycznych. Znajdują to właśnie na naszych konferencjach, stąd duże zainteresowanie. Od 5 lat niezmiennie na każdej konferencji są pełne sale – podsumowuje autorka „Poradnika pielęgnacji ran przewlekłych”, mgr Elżbieta Szkiler.

Wydarzenia organizuje wydawnictwo naukowe Evereth Publishing oraz Śląski Zakład Anatomii Opisowej i Topograficznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, pod honorowym patronatem Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych. Konferencje z cyklu „Postępowanie z raną przewlekłą” są bezpłatne i dostępne dla pielęgniarek i studentów pielęgniarstwa, a uczestnictwo premiowane jest 5 punktami edukacyjnymi.

Światowy Dzień Zdrowia w Przedszkolu Samorządowym z Oddziałami Integracyjnymi nr 19 w Kielcach

5 kwietnia w Przedszkolu Samorządowym z Oddziałami Integracyjnymi nr 19 w Kielcach oś. Na Stoku 98 odbyły się coroczne obchody Światowego Dnia Zdrowia zorganizowane przez pielęgniarkę Iwonę Szumską, specjalistkę pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania.

Światowy Dzień Zdrowia został ustanowiony przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) i obchodzony jest każdego roku 7 kwietnia. Głównym przesłaniem tego święta jest zwrócenie uwagi na najważniejsze problemy zdrowotne dotyczące społeczeństw na całym świecie.

Światowy Dzień Zdrowia odbywa się co roku pod innym hasłem. Inicjuje on Miesiąc Zdrowia oraz rok działań w danym kierunku. Hasło tegorocznej kampanii brzmi „Powszechna opieka medyczna” i nawiązuje do hasła z roku 2018 „Zdrowie dla wszystkich”.

W tegorocznych obchodach przedszkolaki zaprezentowały program artystyczny, podczas którego przekonywały o tym, że warto inwestować w swoje zdrowie. Dzieci wykazały się dużą wiedzą z zakresu zdrowia, co jest dowodem na skuteczność edukacji zdrowotnej na tym etapie rozwoju. Nie zabrakło tematów związanych z najważniejszymi filar-



rami zdrowia jakimi są aktywność fizyczna i prawidłowe żywienie. Słowa piosenki „raz dwa trzy i cztery, wyłączamy komputery”, „w zdrowym ciele, zdrowy duch – a dla ducha dobry ruch” – maluszki zachęcały do zmiany stylu życia na bardziej aktywny.

Celem głównych zadań pielęgniarstkich w Przedszkolu Integracyjnym jest świadczenie usług pielęgniarstkich na rzecz dzieci niepełnosprawnych, niemniej jednak duży nacisk w działaniach pielęgniarstkich położony jest właśnie na edukację zdrowia.



Światowy Dzień Zdrowia był również okazją do podsumowania całorocznych działań promujących zdrowy styl życia, które oparte są głównie o realizację programów autorskich pielęgniarstwa Iwony Szumskiej. Program „Zdrowie na Piątkę” dla dzieci 6-letnich, powstał w wyniku diagnozy świadomości zdrowotnej w tej grupie wiekowej. Program wyróżniają trzy charakterystyczne cechy:

- 1) sposób realizacji – najpierw kształtowanie świadomości a potem przekazywanie wiedzy,
- 2) sposób przekazywania wiedzy – każdy temat oparty jest na pięciu elementach,



- 3) sposób wzmacniania przekazu – powiązanie przekazywanych treści z postacią „Piątku Zdrowulki”.

Kolejny program „Zdrowy maluch” dedykowany jest trzylątkom. Jego celem jest oswojenie najmłodszych przedszkolaków z tematami zdrowia oraz wdrażanie do prawidłowych nawyków higieniczno-zdrowotnych. Skuteczność działań prozdrowotnych wzmacnia jest poprzez systematyczną edukację rodziców.

Dzieciństwo to okres w życiu człowieka, w którym kształtują się postawy determinujące aktualne i przyszłe zachowania dotyczące zdrowia, dlatego warto umiejętnie inwestować w edukację w tym zakresie. Zdobyta wiedza i utrwalone prawidłowe nawyki z pewnością zaowocują większą świadomością zdrowia na przyszłość a co za tym idzie lepszym zdrowiem i samopoczuciem.

Iwona Szumska

XIV edycja Konkursu Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku

temat przewodni: Innowacje Roku 2018 w zakresie poprawy jakości opieki pielęgniarskiej

Zapraszamy wszystkie zespoły pielęgniarskie, które wdrożyły w 2018 zmiany w praktyce lub organizacji świadczeń zdrowotnych mające na celu poprawę jakości opieki i spełniające kryteria innowacyjności, do podzielenia się swoimi sukcesami i przystąpienia do Konkursu.

Konkurs Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku organizowany jest przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego i Koło Liderów Pielęgniarstwa od 2005 roku. W tym roku, w odpowiedzi na zmieniającą się sytuację w ochronie zdrowia, nowe wyzwania a zarazem nowe możliwości dotyczące pielęgniarek i położnych decyzją Zarządu Głównego PTP wprowadzono zmianę w formule Konkursu. Zdecydowano o odejściu od oceny kandydatów indywidualnych, na rzecz wprowadzenia oceny osiągnięć zespołów pielęgniarskich mających bezpośredni wpływ na jakość procesu leczenia i opieki, bądź sytuację zdrowotną podopiecznych. Patronat nad konkursem Pielęgniarka Roku obejmuje corocznie Minister Zdrowia oraz Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, a także nasi kluczowi partnerzy w dziedzinie ochrony zdrowia.

Nowa zmieniona formuła Konkursu jest ukierunkowana na promowanie innowacyjności oraz wdrażania zmian w pielęgniarstwie, pracy zespołowej oraz zaangażowania zespołów pielęgniarskich w działania na rzecz poprawy jakości opieki i leczenia, czyli wdrażania zmian mających na celu dobro odbiorcy naszych usług czyli pacjenta, jednostki i społeczeństwa. Nowe, czyli innowacyjne rozwiązania to takie, które dotychczas nie funkcjonowały w danej jednostce i zostały wdrożone dzięki pomysłom, inicjatywie i zaangażowaniu zespołu pielęgniarskiego. Rozwiązania te powinny cechować się oryginalnością oraz oparciem wdrożonych rozwiązań na dowodach naukowych, a zespoły aplikujące powinny posiadać pełne prawa autorskie do koncepcji i wdrożonych rozwiązań. Wskazywane w konkursie innowacje powinny być efektywniejsze od dotychczasowych rozwiązań i być zweryfikowane poprzez metody badawcze lub analityczne.



Cele XIV edycji Konkursu Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku - Innowacje Roku 2018

Podstawowym celem konkursu jest wyłonienie wdrożonych w 2018 innowacji w obszarze praktyki pielęgniarskiej lub organizacji pracy zespołów pielęgniarskich służących poprawie jakości świadczeń zdrowotnych oraz bezpieczeństwa pacjenta i mających wpływ na sytuację zdrowotną pacjenta lub określonej populacji odbiorców świadczeń zdrowotnych.

Konkurs ma charakter ogólnopolski, jest adresowany do pielęgniarek i pielęgniarzy zatrudnionych we wszystkich rodzajach podmiotów leczniczych lub wykonujących swój zawód w ramach praktyki zawodowej.

Regulamin Ogólny Konkursu Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku „Innowacje Roku 2018 w zakresie poprawy jakości opieki pielęgniarskiej”

1. Konkurs ma charakter ogólnopolski, jest adresowany do pielęgniarek i pielęgniarzy zatrudnionych we wszystkich rodzajach podmiotów medycznych lub wykonujących swój zawód w ramach praktyki zawodowej.
2. W ramach Konkursu mogą być zgłoszone przedsięwzięcia, których realizacja przebiegała w 2018 roku i zostały w swoim podstawowym zakresie wdrożone, z możliwością kontynuowania wybranych elementów działań w kolejnych latach.
3. Zgłoszenia mogą być przesłane przez zespoły pielęgniarskie (min. 2 osoby), które uzyskały pozytywną rekomendację kierownika podmiotu leczniczego, w którym wdrożono innowację lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu gospodarczego w przypadku spółek cywilnych.
4. Zespoły aplikujące składają wnioski na Formularzach określonych przez Organizatora Konkursu, w terminach zgodnych z Harmonogramem, w formie elektronicznej na adres ZGPTP z dopiskiem Konkurs PR 2018.

5. Ocena aplikacji obejmuje następujące etapy:
 - 1) ocena Formalna – Biuro PTP;
 - 2) ocena merytoryczna - Kapituła Konkursu wraz z Zarządem Oddziału PT (ocena dwuetapowa: ocena aplikacji przez Kapitułę Konkursu oraz wizytacja projektu i ocena z udziałem Zarządu Oddziału);
 - 3) ogłoszenie listy Finalistów;
 - 4) finał Krajowy Konkursu – Prezentacja Projektów i wyłonienie Laureatów.
6. Wszystkie projekty są oceniane według jednolitych kryteriów stanowiących integralną część Regulaminu Konkursu.
7. Członkowie Kapituły mający jakiegokolwiek zależność lub uwarunkowania ograniczające zachowanie bezstronności nie mogą brać udziału w ocenie danego projektu.
8. Biuro ZG PTP oraz przedstawiciele władz Oddziałów PTP mogą udzielać informacji, promować i wspierać zainteresowane zespoły w przygotowaniu aplikacji do dnia zakończenia przyjmowania zgłoszeń.
9. Wyniki kolejnych etapów Konkursu będą komunikowane do zainteresowanych drogą elektroniczną.
10. Laureaci Konkursu Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku „Innowacje Roku 2018” zostaną uhonorowani Tytułem Pielęgniarka/Pielęgniarz Roku 2018 oraz nagrodami zespołowymi.

Kryteria Ogólne oceny Projektów w Konkursie

Projekty będą oceniane przez członków Kapituły Konkursu PR według następujących kryteriów – patrz tabela.

Kapituła Konkursu

Mając na celu zagwarantowanie, jak najwyższego poziomu etycznego oraz merytorycznego na wszystkich etapach Konkursu oraz zapewnienie obiektywnych warunków oceny aplikacji projektowych Zarząd Główny PTP powołuje Kapitułę Konkursu, w skład której zostaną zaproszone osoby mające status autorytetów zawo-

Rodzaj kryterium		Waga punktowa max ilość pkt
1.	Nowatorstwo projektu w odniesieniu do funkcjonujących rozwiązań w pielęgniarstwie w Polsce i na świecie	25 pkt*
2.	Oparcie projektu na dowodach naukowych	15 pkt*
3.	Znaczenie projektu dla odbiorców opieki pielęgniarskiej	25 pkt*
4.	Zaangażowanie w projekt partnerów zewnętrznych	10 pkt*
5.	Organizacja procesu wdrożenia	10 pkt*
6.	Uwarunkowania organizacyjne	5 pkt*
7.	Stan zaawansowania projektu/ewaluacja	10 pkt*

* poszczególne kryteria główne zostaną uszczegółowione w materiałach informacyjnych Konkursu

dowych i reprezentujące następujące organizacje i instytucje, tj.:

1. Przedstawiciele Zarządu Głównego PTP - 3 osoby
2. Przedstawiciele NRPI - 1 osoba
3. Przedstawiciel MZ - 1 osoba
4. Przedstawiciele stowarzyszeń pielęgniarskich - 2 osoby
5. Przedstawiciel organizacji menadżerskich - 1 osoba
6. Przedstawiciel OZZPiP - 1 osoba
7. Przedstawiciel organizacji pacjentów - 1 osoba

Harmonogram Konkursu

1. Komunikat II do 15 grudnia 2018
2. Promocja Konkursu do 31 grudnia 2018
3. Przyjmowanie aplikacji do 30 stycznia 2019
4. Ocena formalna aplikacji na poziomie ZG PTP do 15 lutego 2019
5. Ocena merytoryczna Aplikacji/ Projektów do 31 marca 2019
6. Prezentacja i Ocena Finalistów – 9 maja 2019 Lublin
7. Uroczysta Gala i wręczenie nagród – 10 maja 2019

*„Umiera się nie dlatego by przestać żyć,
lecz po to by żyć inaczej”
Pulo Coelho*

**Z głębokim żalem zawiadamiamy,
iż w dniu 3 lutego 2019 r.
w wieku 56 lat odeszła na wieczny dyżur nasza koleżanka**

śp. Dorota Wachała

pielęgniarka POZ „Centrum” Sp. z o.o.
Kielce ul. Sobieskiego 27/1

*Przez całe życie służyła tym, którzy jej potrzebowali.
Była dobrym, życzliwym i pogodnym człowiekiem.*

Koleżanki pielęgniarki i położne

Pani

Małgorzacie Grzywna

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

OJCA

składają:
pielęgniarki i położne
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju

*„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,
a wspomnień nam nikt nie odbierze. Zawsze będą z nami”*

Koleżance

Agnieszce Zaworskiej-Winiarskiej

wyrazy szczerego współczucia i słowa wsparcia z powodu śmierci

TATY

składają:
koleżanki z Biura ŚPiP

Koleżance

Ewie Pawlik

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

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

*„Człowiek odchodzi lecz Miłość pozostaje.
Mimo wielkiej rozpaczy pozwala żyć dalej”*

Łącząc się w bólu z Naszą koleżanką

Agnieszką Skarbek

wyrazy współczucia i żalu z powodu śmierci

OJCA

składają:
koleżanki i koledzy z Izby Przyjęć ZOZ MSWiA w Kielcach

*Po stracie najbliższych zostaje cisza, pustka i cierpienie.
Nadejdzie jednak czas, który wytłumaczy wszystko,
również tych uczuć znaczenie.*

Koleżance

Marcie Bellak-Rutkowskiej

wyrazy żalu i współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składają:
Pielęgniarki i Położne ZOZ w Busku Zdroju

*„Ludzie żyją tak długo
jak długo inni pielęgnują pamięć o nich, myśląc i kochając”*

Naszej drogiej koleżance

Grażynie Wojciechowskiej

ukojenia, siły do przeżycia ciężkiego czasu żałoby
z powodu śmierci

MAMY

składają:
Pracownicy GSPZOZ Rytwiany

*„Pan Bóg zabiera człowieka wtedy,
gdy widzi, że zasłużył na niebo”*

Koleżance

Basi Chuderze

wyrazy szczerego współczucia i słowa wsparcia
z powodu śmierci

MAMY

składają:
pracownicy poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej
w Kazimierzy Wielkiej

*„W daleką podróż zabrał Cię Bóg
jedną nadzieję nam dając,
że kiedyś przekroczą też niebios próg
Ci, którzy tutaj w bólu zostali....”*

Koleżance

Bogusławie Kiepiel

z powodu śmierci

MĘŻA

najszczerze wyrazy współczucia,
wsparcia i otuchy w trudnych chwilach składają:
koleżanki Działu Rehabilitacji Szpitalnej ZOZ Końskie

*„Zamknęły się ukochane oczy,
spoczęły spracowane ręce,
przestało bić kochane serce”*

Pani

Barbarze Chuderze

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składa:
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach

*„Życie przemija,
jednak pamięć o kochanej osobie pozostaje w sercu na zawsze”*

Koleżance

Halinie Marzec

wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:
koleżanki i koledzy Kliniki Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach

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

Drogiej koleżance

Barbarze Chuderze

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

SIOSTRY

składają:
koleżanki z Biura ŚIPiP w Kielcach

„Są chwile, by działać i takie,
kiedy należy pogodzić się z tym, co przyniesie los”
Paulo Coelho

Pani

Barbarze Chuderze

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

SIOSTRY

składa:

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach

„Pan Bóg zabiera człowieka wtedy,
gdy widzi, że zasłużył na niebo”

Koleżance

Barbarze Chuderze

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają:

koleżanki z komisji socjalno-finansowej ŚPiP

„Matka nie odchodzi nigdy. Bez względu na to, co się stało
stoi blisko, tuż za Twoimi plecami,
tylko nie możesz się do Niej przytulić...”

Drogiej koleżance

Barbarze Chuderze

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają:

koleżanki z Biura ŚPiP w Kielcach

„...śmierć to słowo, które bolesny cios zadaje
Tylko pustka, tylko żal pozostaje”

Koleżance

Irenie Kowalskiej

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:

koleżanki z SPZOZ Kazimierza Wielka

Koleżance

Jolancie Włusek

wyrazy współczucia z powodu śmierci

TATY

składają:

pielęgniarki i położne z SPZOZ Kazimierza Wielka

„Zamknęły się ukochane oczy,
spoczęły spracowane ręce, przestało bić kochane serce.”

Naszej koleżance

Basi Chuderze

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:

Dyrekcja oraz pracownicy SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej

Koleżance

Marcie Gardyńskiej

wyrazy żalu i współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają:

Pielęgniarki i Położne ZOZ w Busku Zdroju

Koleżance

Agnieszce Zaworskiej-Winiarskiej

wyrazy szczerzego współczucia i słowa wsparcia z powodu
śmierci

TATY

składają:

koleżanki z zespołu pielęgniarek epidemiologicznych

Koleżance

Dorocie Śledź

wyrazy żalu i współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają:

Pielęgniarki i Położne ZOZ w Busku Zdroju

Koleżance

Cecylii Gorzelak

wyrazy współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają:

pielęgniarki i położne
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej



*„Wspólna praca
jednoczy ludzi tak
jak nic innego”*

Podziękowanie dla Pani

MARLENY KUCHARCZYK

w związku z przejściem na emeryturę.

Dziękujemy Ci Marlenko, za wszystkie wspólnie spędzone chwile.
Jesteśmy Ci wdzięczni za uśmiech, serce, cierpliwość, wyrozumiałość,
za zaangażowanie i wkład w funkcjonowanie naszej placówki.

W ciągu tych wszystkich lat byłaś dla nas nie tylko naszą Przełożoną, ale i przyjaciółką,
ponieważ umiałaś słuchać, dawać dobre rady i wspierać w trudnych chwilach.

*Wszyscy w pracy Cię żegnają
gratulacje Ci składają,
aż im zazdrość błyszczy w oku,
bo od pracy masz już spokój!*

*Nowy czas i nowe życie,
spędzaj teraz znakomicie.*

*Porzuć troski i zmartwienia
masz tak wiele do zrobienia.*

*I pamiętaj! Wiek emerytalny po to jest dany,
by wreszcie realizować wszystkie osobiste plany.*

**Kadra pracownicza
NZOZ „Zdrowie” w Moskorzewie**

SZKOŁA RODZENIA



Szkoła Rodzenia „Mama, Tata i Ja” działająca w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, kolejny raz została uznana za najlepszą w Świętokrzyskiem, w ogólnopolskim konkursie „Szkoła Rodzenia na Medal”. „Szkoła Rodzenia Na Medal” to cykl konkursów, w których uczestniczą jednostki z całego kraju. Wygrywają te szkoły, na które oddane zostaje najwięcej głosów. Celem plebiscytu jest wyróżnienie placówek najlepszych i najbardziej zaufanych wśród rodziców.

Zajęcia w Szkole Rodzenia „Mama, Tata i Ja” prowadzą zarówno położne, jak i lekarze oraz fizjoterapeuci, a nawet psycholog. W trakcie cyklu szkoleń, przyszli rodzice uczą się na temat: przebiegu ciąży, porodu, położeń, karmienia piersią oraz pielęgnacji i opieki nad noworodkiem. Dodatkowe zajęcia poświęcone są zasadom udzielania pierwszej pomocy oraz porodom w wodzie, gdyż Klinika Płodnictwa i Ginekologii szpitala dysponuje profesjonalną wanną do porodów i imersji wodnej.

W ostatnim czasie, ze środków unijnych, kupiono: symulator porodów, lalki noworodkowe do nauki kąpieli i pielęgnacji dziecka oraz fantom do nauki zasad udzielania pierwszej pomocy.





**Sanktuarium
Matki Bożej Ostrobramskiej
w Skarżysku-Kamiennej**

**ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W KIELCACH**

Zaproszenie

Bardzo serdecznie zapraszamy do udziału w dorocznej XXI już Pielgrzymce Pielęgniarek i Położnych do Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku-Kamiennej dnia 29 kwietnia 2019 r. Matce Miłosierdzia polecać będziemy siebie samych, rodziny i chorych, wśród których pracujecie oraz prosić Ją o pomoc i siłę w pokonywaniu codziennych trudności.

Program Pielgrzymki jest następujący:

- godz. 17.00 – różaniec przed obrazem Matki Bożej
- godz. 17.30 - nabożeństwo majowe przed obrazem Matki Bożej
- godz. 18.00 – Eucharystia w Bazylice
- godz. 19.00 – spotkanie przy kawie i herbacie

28 kwietnia 2018 roku na ołtarze została wyniesiona Hanna Chrzanowska - pielęgniarka, która jest wzorem jak trwać przy Chrystusie i służyć bliźnim, a najbardziej zależało Jej na tym, by być przy chorym - pomagać, wspierać w cierpieniu i chorobie. Współpracowała z Papieżem św. Janem Pawłem II. Kard. Stanisław Dziwisz. nazywał Hannę Chrzanowską - Matką Teresą dla Krakowa. Mówił o niej „Jej ogromne poświęcenie dla chorych wynikało nie tylko z tego, że była pielęgniarką, ale przede wszystkim z głębokiego życia wewnętrznego”.

Drodzy spotkajmy się na modlitwie w 1. rocznicę beatyfikacji bł. Hanny Chrzanowskiej, aby wspólnie dziękować Bogu za to wydarzenie i prosić Błogosławioną o wstawiennictwo za nami.

Z wyrazami szacunku i chrześcijańskim pozdrowieniem

mgr Izabela Mosiołek

Naczelną Pielęgniarką Szpitala Powiatowego
w Skarżysku-Kamiennej

ks. prał. dr Jerzy Karbownik

Kustosz Sanktuarium

Skarżysko-Kamienna, 11.02.2019 r.

ul. Wileńska 33 • 26-110 **SKARŻYSKO-KAMIENNA**

tel. +48 41 253 88 00 • fax +48 41 252 91 00 • e-mail: ostrobramska@wp.pl • www.ostrobramska.pl

konto: PL 29 1240 1402 1111 0000 1201 6589 kod SWIFT PKOPPLPW

