



ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

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

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



Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Czas zmagania się z pandemią to dla wszystkich bardzo trudne doświadczenie a dla pielęgniarek i położnych trudne szczególnie. Ciężka praca z narażeniem własnego zdrowia i swoich bliskich, ograniczenia i niedostatki w systemie ochrony zdrowia często chaos informacyjny i organizacyjny to epidemiczna rzeczywistość, w której musieliście się odnaleźć. To pielęgniarki i położne są najczęściej na pierwszej

linii frontu walki z epidemią. Robicie to, co do Was należy i przyjmijcie od Samorządu podziękowania i wyrazy szacunku.

Epidemia obnażyła bardzo wiele patologii systemu ochrony zdrowia, nabrzmiały już istniejące problemy pielęgniarstwa a dodatkowo pojawiły się nowe.

Z przykrością należy stwierdzić, że w okresie epidemii decyzjami wykorzystali sytuację i wdrożono do systemu ochrony zdrowia niekoniecznie dobre rozwiązania:

- dopuszczenie do pracy obcokrajowców spoza UE w trybie bez udziału Samorządu
- rozszerzenie kompetencji opiekuna medycznego (pomimo naszej argumentacji i sprzeciwu)
- likwidacja Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia
- likwidacja Centrum Kształcenia Podyplomowego pielęgniarek i położnych i wcielenie go w struktury wszystkich zawodów medycznych

- wprowadzenie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych z zapisami krzywdzącymi nasze koleżanki i kolegów ze średnim wykształceniem
- zniesienie wskaźnikowych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych oraz wstrzymanie prac nad ustalaniem wskaźników w kolejnych zakresach świadczeń.

Ta długa lista budzi ogromny niepokój, gdyż oprócz nierozwiązanych problemów „zepsuto” to, co było w miarę dobre. Epidemia pokazała również rozmiar braków kadrowych w pielęgniarstwie.

Decyzja o zakazie pracy w kilku podmiotach została bardzo szybko zmieniona, gdyż były takie podmioty jak np. Domy Pomocy Społecznej, w których zabrakło pielęgniarek.

Do Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych docierały prośby od dyrektorów DPS o pomoc w znalezieniu pielęgniarek do pracy. Jak się to ma do pomysłów, które pojawiły się również obecnie, by nie zatrudniać pielęgniarek w DPS?

Sytuacja demograficzna i dane statystyczne są na prawdę alarmujące. Zamieściliśmy je w tym numerze Biuletynu. Aż trudno uwierzyć, by Rząd nie rozumiał, że trzeba ratować nasze zawody.

Wprowadzono wszystkie inne rozwiązania, o których pisałam na wstępie tylko nie takie, o których stale mówi Samorząd i o które walczy Związek Zawodowy, czyli podniesienie atrakcyjności finansowej zawodu i poprawa warunków pracy (głównie normy zatrudnienia).

Dane statystyczne wyraźnie wskazują, że już w 2030 roku trzeba będzie zamykać szpitale z powodu braku pielęgniarek. **A MOŻE O TO CHODZI, BY ZROBIĆ TO „NASZYM I RĘKAMI”?**

W Biuletynie, który oddajemy do waszych rąk można szczegółowo zapoznać się z zagadnieniami, które poruszyłam. Bardzo gorąco zachęcam do lektury.

Przewodnicząca
Ewa Mikołajczyk

SPIS TREŚCI

1. Odroczenie Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego – stan prawny.....	3
2. Sprawozdanie Przewodniczącej i Sekretarza z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych ...	5
3. Działalność Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w czasie pandemii Covid 19	8
4. Nowa regulacja prawna dotycząca powrotu do zawodu	9
5. Przepisy „Covidove” a zawód położnej.....	9
6. Nowe zasady zatrudniania w Polsce pielęgniarek i położnych spoza Unii Europejskiej	10
7. Poszerzenie kompetencji opiekuna medycznego – Samorząd mówi „NIE”	12
8. Likwidacja Departamentu Pielęgniarek i Położnych	13
9. Informacje z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.....	14
10. Informacja dotycząca składek członkowskich w roku 2021	22
11. Jak ustalić wysokość nadgodzin.....	23
12. Specjalizacje w województwie świętokrzyskim przeznaczone do finansowania ze środków MZ w 2021 r. – wykaz dziedzin	23
13. Pożegnania.....	24
14. Kondolencje	25
15. Wspomnienia.....	27
16. Podziękowania.....	27



Odroczenie Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego – stan prawny

Warszawa, 1 września 2020 r.

Pani/Pan

Przewodnicząca/Przewodniczący

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Członkowie Naczelnej Rady

Pielęgniarek i Położnych

Przewodnicząca Naczelnej Komisji Rewizyjnej

Przewodnicząca Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

Szanowni Państwo

W związku z licznymi pytaniami dotyczącymi kalendarza wyborczego informuję, że proponowane zmiany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych zostały uwzględnione. W związku z powyższym ustawa z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią CO VJD-19 oraz po jej ustaniu (Dz. U. z 2020 r., poz. 1493), wprowadza następujące zmiany:

W ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 916) wart. 8 dodaje się ust. 4 w brzmieniu:

„4. Jeżeli kadencja organów izby, o której mowa w ust. 1, upływa w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.), lub do 30 dni po odwołaniu danego stanu, podlega ona przedłużeniu do czasu wyboru organów izby na nową kadencję, jednak nie dłużej niż do 60 dni od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii. Zdanie drugie ust. 1 stosuje się.”;

Najistotniejszą zmianą z punktu widzenia funkcjonowania organów samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest wprowadzenie wskazanego przepisu. W związku z wprowadzonymi zmianami nie ma aktualnie możliwości organizowania okręgowych zjazdów wyborczych. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych na najbliższym posiedzeniu, które jest planowane na 16 września 2020 r. w trybie online podejmie działania zmierzające do dostosowania uchwał NRPI do obowiązującego stanu prawnego.

W ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 916) po art. 31 dodaje się art. 31 a w brzmieniu:

dokończalnie na stronie 4

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

Wydawca:

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

NUMERY KONT BANKOWYCH:

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



Adres wydawcy:

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

www.sipip.kielce.pl,

e-mail: izba@sipip.kielce.pl

Numer 1 (210) 2021 r.

ISSN 1429-561X

Nakład: 1100 egz.

Data wydania: 22 czerwca 2021 r.

Zespół redakcyjny:

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



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

Numer konta

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

„Art. 31 a. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, okręgowa rada, po podjęciu uchwały o braku możliwości przeprowadzenia okręgowego zjazdu w związku z ogłoszeniem takiego stanu, realizuje zadania, o których mowa w art. 30 pkt I, w danym roku.”

W/w przepis przyznaje uprawnienia okręgowej radzie pielęgniarek i położnych do ustalania zasad gospodarki finansowej izby oraz uchwalania rocznego budżetu w danym roku po uprzednim podjęciu uchwały rady o braku możliwości przeprowadzenia okręgowego zjazdu w związku z ogłoszeniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii.

**Uchwała Nr 407/VII/2020
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 15 października 2020 r.
w sprawie zmiany uchwały nr 360/VII/2019
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 5 czerwca 2019 r. zmienionej uchwałą
nr 387/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 11 marca 2020 r.
w sprawie określenia kalendarza wyborczego**

Na podstawie art. 8 ust. 4 oraz art. 22 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018 r, poz. 916 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§1

1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zmienia § 1 pkt. 2 Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. zmienionej uchwałą nr 387/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

„§ 1/ Okręgowe rady pielęgniarek i położnych przeprowadzają okręgowe zjazdy w terminie umożliwiającym przeprowadzenie VIII Krajowego Zjazdu nie później niż 60 dni od odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.), na których wybrani zostaną delegaci na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w terminie wskazanym odrębną uchwałą podjętą przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych po odwołaniu stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii.”

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uchyla § 1 pkt. 3 Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. zmienionej uchwałą nr 387/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego.

2. Pozostała treść Uchwały Nr 360/VII/2019 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 5 czerwca 2019 r. zmienionej uchwałą nr 387/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie określenia kalendarza wyborczego nie ulega zmianie.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

Podstawą zmiany kalendarza wyborczego do okręgowych organów samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz do krajowych organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych jest zaistnienie ekstraordynaryjnej sytuacji wynikającej z zagrożenia rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS CoV-2 i koniecznością wprowadzenia szczególnych rozwiązań, umożliwiających

Jednocześnie uprzejmie informuję, że planowany jest Konwent Przewodniczących ORPiP na dzień 9 września 2020 r., na którym zostaną poruszone m.in. w/w kwestie.

W związku z obowiązującym stanem epidemii w kraju zaleca się organizowanie posiedzeń organów NIPIP (Prezydium NRPIP i NRPIP) i OIPIP (Prezydium ORPiP i ORPiP) w trybie on-line przewidzianym w art. 14h ustawy z dnia 02 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 374 ze zm.) tj. możliwość podejmowania uchwał przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość lub w trybie obiegowym.

Zofia Małas

podejmowanie działań minimalizujących zagrożenie dla zdrowia publicznego Zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej nowy koronawirus nazwany SARS-CoV-2 jest wirusem mogącym wywołać zespół niewydolności oddechowej, a wywołana nim choroba jest określana, jako COVID-19. SARS-CoV-2 został zidentyfikowany pod koniec 2019 roku i jest nowym szczepem koronawirusa, który nie był wcześniej identyfikowany u ludzi.

Należy zauważyć, że w dniu okresie podjęcia uchwały następuje wzrost liczby zachorowań na COVID-19, a właściwe organy podejmują wszelkie niezbędne działania w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się koronawirusa. Na organie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, jako instytucji zrzeszającej przedstawicielki i przedstawicieli danych zawodów medycznych, ciąży w związku z tym szczególne obowiązki wynikające z zapobiegania rozprzestrzeniania się w/w choroby.

Zgodnie z art. 8 ust. 4 ustawy z 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych, jeżeli kadencja organów okręgowych izb i Naczelnej Izby upływa w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.) lub do 30 dni po odwołaniu danego stanu, podlega ona przedłużeniu do czasu wyboru organów izby na nową kadencję, jednak nie dłużej niż do 60 dni od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii. Tym samym brak konieczności przeprowadzenia okręgowych zjazdów delegatów na VIII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w trakcie trwania epidemii.

Przy tym wskazać należy, że nie tylko kadencje organów samorządu pielęgniarek i położnych zostały przedłużone w zw. z epidemią, ale również odnotować należy wiele podobnych regulacji:

- 1) Art. 14ha. ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 374) – przedłużenie kadencji organów samorządu radców prawnych,
- 2) Art. 14i ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 374) przedłużenie kadencji organu statutowego organizacji samorządu gospodarczego rzemiosła,
- 3) Art. 15zzzc. ust. 2 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020, poz. 374) – przedłużenie kadencji organów polskiego związku sportowego,

- 4) Art. 22 ustawy z dnia 16 kwietnia 2020 r. o szczególnych instrumentach wsparcia w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2 (Dz. U. 2020, poz. 695) -przedłużenie kadencji organów koła łowieckiego i Polskiego Związku Łowieckiego,
- 5) Art. 27 ustawy z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 1086) – przedłużenie kadencji organów fundacji,
- 6) Art. 28 ustawy z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 1086) – przedłużenie kadencji organów stowarzyszenia,
- 7) Art. 78 pkt. 4 ustawy z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID-19 oraz o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzenie układu w związku z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 1086) – przedłużenie kadencji zarządu i organów spółdzielni.

Ponadto, zgodnie z art. 30 Konstytucji RP przyrodzona i niezbywalna godność człowieka stanowi źródło wolności i praw człowieka i obywatela. W zaistniałej sytuacji dochodzi do konfliktu praw wyborczych członków samorządu zawodowego pielęgniarów i położnych z prawnym nakazem ochrony zdrowia i życia każdego człowieka (art. 38 Konstytucji). Odpowiedzią na ten konflikt jest ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2020, poz.374 ze zm.), zwana dalej także ustawą kryzysową mającą swoje umocowanie w art. 31 ust.3 Konstytucji RP. Ograniczenia w zakresie korzystania z konstytucyjnych wolności i praw mogą być ustanawiane tylko w ustawie i tylko wtedy, gdy są konieczne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, zdrowia i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób. Ograniczenia te nie mogą naruszać istoty wolności i praw. W/w ustawa wprowadza w zakresie personelu medycznego pełną gotowość do niesieniu fachowej pomocy zagrożonemu społeczeństwu.

Biorąc to wszystko pod uwagę należy przyjąć zaistnienie nad-

zwyczajnego stanu epidemiologicznego. Wychodząc naprzeciw wszystkim sytuacjom, w których narasta zagrożenie epidemią i rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych u ludzi ze wszelkich miar konieczna stała się kolejna zmiana kalendarza wyborczego w taki sposób, aby uniknąć sytuacji rozprzestrzeniania się koronawirusa w obliczu zwiększającej się liczby zachorowań. A jednocześnie być kompatybilna z zapisami ustawy o samorządzie pielęgniarów i położnych.

Sekretarz NR PiP – Joanna Walewander

Wiceprezes NR PiP – Mariola Łodzińska

.....

Uchwała Nr 1079/VII/2020 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 7 października 2020 roku w sprawie braku możliwości przeprowadzenia Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

Na podstawie art. 31a ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarów i położnych (t.j. - Dz. U. z 2018 r., poz. 916) uchwala się, co następuje:

§ 1. W związku z ogłoszeniem na podstawie § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polski stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r., poz. 491) w okresie od dnia 20 marca 2020 r. do odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach stwierdza brak możliwości zwołania i przeprowadzenia Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu, o którym mowa w art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarów i położnych.

§ 2.1 Uchwała Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Nr 904/VII/2020 z dnia 14 stycznia 2020 roku otrzymuje tytuł:

„w sprawie zarezerwowania środków finansowych na organizację i przeprowadzenie XXXVI Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w wysokości do 300,00 złotych (trzysta złotych) na delegata”.

§ 2.2 W paragrafie pierwszym (§ 1) po słowach „w Kielcach” skreśla się słowa „w dniu 25 marca 2020 roku”.

§ 3 Traci moc Uchwała Nr 922/VII/2020 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dn. 20 marca 2020.

§ 4 Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz OR PiP – Jacek Gawłowski

Przewodnicząca OR PiP – Ewa Mikołajczyk

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach za okres od 19 grudnia 2019 r. do 31 grudnia 2020 r.

W okresie sprawozdawczym odbyły się 8 posiedzeń Okręgowej Rady, na których podjęto 245 uchwał oraz stanowisko: „W sprawie warunków zatrudniania i wynagradzania pielęgniarów w Domach Pomocy Społecznej oraz dodatków finansowych z projektu „Bezpieczna przyszłość” . Posiedzenia Okręgowej Rady odbyły się 14 stycznia, 25 lutego, 27 maja (online), 19 czerwca (online), 29 lipca, 31 sierpnia, 7 października, 9 grudnia 2020 roku.

Prezydium odbyło 13 posiedzeń na których przyjęto 392 uchwały. Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady odbyły się: 8 stycznia, 12 lutego, 15 kwietnia (online), 13 maja (online), 3 czerwca (onli-

ne), 17 czerwca, 15 lipca, 12 sierpnia, 16 września, 21 października, 18 listopada (online), 25 listopada, 16 grudnia 2020 roku.

Od dnia ogłoszenia stanu epidemii posiedzenia Okręgowej Rady i Prezydium Okręgowej Rady odbywały się całkowicie lub częściowo za pomocą internetu.

Działalność Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w zakresie zadań przejętych od administracji państwowej w zakresie prawa wykonywania zawodu, rejestru pielęgniarów i położnych, rejestru praktyk pielęgniarów 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	281	245	36
Wymiany prawa wykonywania zawodu	1	1	–
Wpisu do rejestru członków ŚPiP	37	36	1
Skreślenia z rejestru	53	46	7
Skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu	9	9	–
Powołania komisji egzaminacyjnej do przeprowadzenia egzaminu po przerwie w wykonywaniu zawodu	12	11	1
Wydania nowego zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu	7	4	3
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	12	11	1
W sprawie wykreślenia z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą	–	–	–
Zawieszenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki na okres trwania niezdolności do wykonywania zawodu	2	1	1
Wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu w związku ze śmiercią	1	–	–
Powołania komisji lekarskiej w związku z podejrzeniem niezdolności do wykonywania zawodu	3	2	1
Wszczęcia postępowania w sprawie niezdolności do wykonywania zawodu	2	1	1

Pomoc finansowa dla członków ŚPiP

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

W okresie sprawozdawczym pomoc finansowa z powodu wystąpienia zdarzenia losowego udzielona została 69 osobom na kwotę 90 760 złotych. Ze względu na śmierć członka najbliższej rodziny przyznano 21 osobom zapomogi na kwotę 21 000 złotych. Łącznie z pomocy koleżeńskiej skorzystało 90 osób na kwotę 111 760 złotych

Odmówiono przyznania pomocy 53 osobom. Odmowy dotyczyły wniosków w których :nie dołączono dokumentacji medycznej, zawierających jedynie informację o kwarantannie, o pozytywnym wyniku testu na SarsCov2, zaświadczenie o chorobie/zwolnieniu lekarskim na okres 10-14 dni, wyniki diagnostyki nie potwierdzające zapalenia płuc lub zmian w drogach oddechowych.

Zapomogi wg powiatów: Kielce (oba powiaty) – 23, Skarżysko-Kamienna – 12, Końskie – 8, Sandomierz – 5, Starachowice – 5, Ostrowiec Świętokrzyski – 4, Busko-Zdrój – 4, Staszów – 3. Pozostałe powiaty po 1-2 zapomogi

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

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

W związku z ogłoszonym stanem epidemii wystąpiła przerwa w kształceniu podyplomowym, po ustabilizowaniu sytuacji kontynuowano rozpoczęte formy kształcenia, rozpoczęto także kształcenie w trybie uwzględniającym ograniczenia epidemiczne.

Kształcenie podyplomowe

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

Kursy specjalistyczne – 17

Kursy kwalifikacyjne – 5

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

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

W 2020 roku zakończone zostały 2 szkolenia specjalizacyjne:

- Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki – 42 pielęgniarki
- Pielęgniarstwo internistyczne – 41 pielęgniarek

Łącznie szkolenie specjalizacyjne ukończyły 83 pielęgniarki.

W 2020 roku zrealizowano 2 kursy kwalifikacyjne:

- Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek – 16 pielęgniarek
- Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych – 19 położnych

Łącznie kursy kwalifikacyjne ukończyło 35 pielęgniarek i położnych

W 2020 roku rozpoczęto realizację 4 kursów kwalifikacyjnych:

- Pielęgniarstwo operacyjne dla pielęgniarek – 16 pielęgniarek
- Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki – 12 pielęgniarek
- Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek – 21
- Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania – 11 pielęgniarek

Łącznie w kursach kwalifikacyjnych w realizacji uczestniczyło 60 pielęgniarek

W 2020 roku zrealizowano 14 kursów specjalistycznych.

- Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych – 3 edycje – 60 pielęgniarek i 23 położne
- Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów – 23 pielęgniarki i 3 położne
- Leczenie ran dla położnych – 11 położnych
- Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka – 8 pielęgniarek i 10 położnych
- Szczepienia ochronne dla pielęgniarek: 2 edycje – 44 pielęgniarki
- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa: 2 edycje – 47 pielęgniarek i 12 położnych
- Wywiad i badanie fizykalne: 2 edycje – 40 pielęgniarek i 8 położnych
- Endoskopia – 30 pielęgniarek
- Szczepienia ochronne dla położnych – 11 położnych

Łącznie w kursach specjalistycznych uczestniczyło 330 osób

w tym 252 pielęgniarki i 78 położnych

We wszystkich formach kształcenia w 2020 roku uczestniczyło 508 osób w tym 411 pielęgniarek i 97 położnych.

Rejestr podmiotów prowadzących szkolenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

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

Hipokrates – 3

Pretium – 5

Akademia Zdrowia – 3

Zakład Doskonalenia Zawodowego – 1

Centrum Doskonalenia Kadr Medycznych w Busku-Zdroju – 1

Dofinansowanie kosztów kształcenia podyplomowego udzielane członkom ŚIPiP zgodnie z regulaminem

Na posiedzeniach Okręgowej Rady oraz Prezydium Okręgowej Rady podjęto 22 uchwały w sprawie przyznania dofinansowania do różnych form kształcenia podyplomowego w kwotach określonych w regulaminie dofinansowania oraz 14 uchwał w sprawie odmowy przyznania dofinansowania. Przyczyną odmowy dofinansowania było nie spełnienie warunków regulaminu lub wniosek 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. Pięć uchwał dotyczyło odmowy dofinansowania formy nie objętej regulaminem (specjalizacje).

Z dofinansowania skorzystało łącznie 216 osób na kwotę 55 900 złotych

Z dofinansowania do kursów kwalifikacyjnych skorzystało 29 osób na kwotę 17 400 złotych.

Z dofinansowania do kursów specjalistycznych skorzystało 183 osoby na kwotę 36 600 złotych.

Z dofinansowania do konferencji naukowych skorzystało 4 osoby na kwotę 1900 złotych.

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

Okręgowa Rada podjęła uchwały w sprawie organizacji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki oraz dnia Położnej, konferencji naukowej, plebiscytu, pielgrzymki. Jednakże w związku w ogłoszonym stanie epidemii uchwały w tym zakresie nie zostały wykonane.

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

Działalność Komisji i Zespołów

Przez pierwsze trzy miesiące roku posiedzenia organów OR, działania Przewodniczącej, Biura ŚIPiP oraz Komisji i Zespołów odbywała się na zasadach wcześniej obowiązujących. Od dnia ogłoszenia stanu epidemii Samorząd Zawodowy działał w ramach obowiązujących przepisów i związanych z tym ograniczeń. Posiedzenia organów odbywały się on-line lub w trybie mieszanym, pracownicy wykonywali okresowo pracę w trybie dyżurowym i pracy zdalnej. W związku z ograniczeniami nie przeprowadzono Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego. Kompetencje w zakresie finansowym dotychczas zastrzeżone dla Zjazdu przepisy prawa przekazały Okręgowej Radzie.

Realizacja rozporządzenia w sprawie OWU. Opiniowanie podwyżek OWU. Normy zatrudnienia

Przedstawiciele Okręgowej Rady cyklicznie opiniowali wnioski w sprawie dodatkowego wynagrodzenia na podstawie rozporządzenia OWU w POZ i AOS. Co kwartał lub częściej opiniowaniu podlegało około tysiąca wniosków.

Opiniowanie aktów prawnych istotnych dla wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej

Przedstawiciele OR uczestniczyli w opiniowaniu aktów prawnych z zakresu ochrony zdrowia, w tym związanych ze stanem epidemii. Szczególnie kontrowersyjne były przepisy dopuszczające obcokrajowców z krajów poza unią europejską do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej bez weryfikacji kwalifikacji w tym znajomości języka

Koleżance

Barbarze Sztanderze

pielęgniarko Oddziału Rehabilitacji II
w związku z przejściem na emeryturę
pragniemy złożyć serdeczne podziękowania
za pełną zaangażowania i poświęcenie
pracę zawodową, za koleżeństwo,
serdeczność i empatię.

Życzymy dużo zdrowia, spełnienia marzeń
i samych radosnych dni w dalszym życiu.

**Dyrekcja, Kierownik ds. Pielęgniarstwa,
Pielęgniarki Koordynujące, Koleżanki oraz Koledzy
z ŚCR w Czarnieckiej Górze**



Dyrekcja i pracownicy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki



**Zdrowotnej w Nowej Słupi
składają podziękowanie**

Teresie Bzymek

w związku z przejściem na emeryturę
za długoletnią, sumienną i pełną zaangażowania
pracę zawodową na stanowisku pielęgniarki
środowiskowej i koordynującej.

Dziękujemy za serdeczność, poświęcenie, szlachetność
i pomoc każdemu kto jej potrzebował, a także
za współpracę i koleżeństwo w gronie naszego zespołu.

Życzymy dobrego zdrowia, pogody ducha,
spełnienia marzeń i samych radosnych dni
w dalszym życiu

Dyrekcja i pracownicy SPGZOZ w Nowej Słupi

polskiego. Mimo sprzeciwu Samorządu przepisy zostały wprowadzone.

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

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

Przedstawiciele Okręgowej Rady Przewodniczyli oraz uczestniczyli w postępowaniach konkursowych na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w Szpitalach na terenie województwa świętokrzyskiego.

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

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

Ponadto przedstawiciele samorządu wskazani przez ORPiP uczestniczyli z głosem doradczym w posiedzeniach rad społecznych podmiotów leczniczych szpitali i otwartej opieki zdrowotnej na terenie naszego województwa, zapoznawali się z sytuacją w różnych jednostkach zatrudniających pielęgniarki i położne i podejmowane były stosowne działania.

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

Współpraca z NRPiP

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

Konsultanci Wojewódzcy ds. spraw dziedzin w pielęgniarstwie

Wojewoda Świętokrzyski zwrócił się o zaopiniowanie kandydata do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej dla województwa świętokrzyskiego. Po pozytywnej opinii samorządu Wojewoda Świętokrzyski powołał Panią magister Małgorzatę Kryczkę do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego.

Działalność informacyjno-wydawnicza

JW związku z pandemią i ograniczeniami z nią związanymi Biuletyn Informacyjny OIPiP w Kielcach nie był wydawany, wszelkie informacje publikowane były bezpośrednio na stronie internetowej Okręgowej Izby.

Prenumerowano kilkaset egzemplarzy MPiP, tak by zaspokoić potrzeby pielęgniarek i położnych.

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

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

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

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

.....

UCHWAŁA NR 1165/VII/2021

OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

W KIELCACH z dnia 27 kwietnia 2021 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania z działalności

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach

za okres od 19 grudnia 2019 r. do 31 grudnia 2020 roku.

Działając na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U z 2011 r. Nr 174, poz 1038) uchwała się co następuje:

§1 Przyjmuje się sprawozdanie Przewodniczącej i Sekretarza Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

§2 Sprawozdanie wymienione w §1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały i stanowi jej integralną część.

§ 3 Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Skarbnik – Izabela Bugaj

Wiceprzewodnicząca – Ewa Wojcieszek

Działalność Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w czasie pandemii Covid-19

Biuro Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych było otwarte dla interesantów przez cały okres pandemii.

- Porady prawne w czasie „pierwszej fali” codziennie bez ograniczeń czasowych.
- Dystrybucja środków ochrony osobistej dla podmiotów wpisanych do Rejestru Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Walka z pandemią koronawirusa była i jest trudnym wyzwaniem dla pracowników ochrony zdrowia, wymagającym ogromnego wysiłku i zaangażowania. Dlatego tak ważne są działania mające na celu poprawę bezpieczeństwa i ochronę życia personelu medycznego, w tym pielęgniarek i położnych będących na „pierwszej linii walki”. Do działań tych należy między innymi po-

moc w zaopatrzeniu pielęgniarek i położnych w niezbędne środki do ochrony osobistej.

W okresie od marca 2020 roku do chwili obecnej Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych otrzymała do dystrybucji środki ochrony osobistej pozyskane przez NRPiP z Ministerstwa Zdrowia. Były to maseczki, rękawiczki, środki dezynfekcyjne, fartuchy jednorazowe, kombinezony barierowe, przyłbice. Decyzją MZ asortyment ten był skierowany do pielęgniarek i położnych rodzinnych, pielęgniarstwa opieki długoterminowej, domowej opieki paliatywnej, medycyny szkolnej, praktyk zawodowych i niepublicznych podmiotów pielęgniarstwa i położniczych w tych zakresach świadczeń. Również ŚIPiP zakupiła z własnych środków

maseczki i przyłbice, które przekazała pielęgniarkom i położnym realizującym w/w świadczenia i wpisanym do naszego rejestru.

Pod względem logistycznym było to bardzo duże przedsięwzięcie. Środki przekazane były w czterech transzach, w znacznych ilościach i bardzo zależało nam na tym, aby jak najszybciej dotarły do wszystkich zainteresowanych, co wymagało ze strony pracowników izby dużego nakładu pracy, również fizycznej, i często wymagało dowozu do zainteresowanych, którzy nie mogli odebrać środków samodzielnie.

Pomoc koleżeńska

Zasady jakie przyjęła ORPiP w udzielaniu pomocy

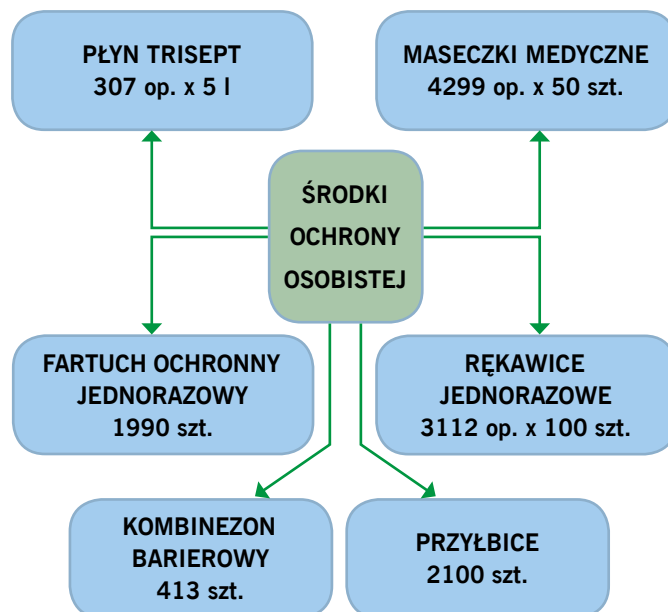
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych ma pełną świadomość bardzo trudnej sytuacji w jakiej w związku z trwającą pandemią znalazło się nasze środowisko. Zachorowania, kwarantanny, ciężka praca w zmniejszonych obsadach dyżurowych, strach i obawa o członków swoich rodzin to tylko niektóre z problemów, których nie sposób wszystkich wyliczyć.

W celu pomocy koleżankom i kolegom, którzy z powodu różnych okoliczności życiowych znaleźli się w sytuacji wymagającej udzielenia pomocy finansowej przyjęto mechanizmy postępowania skierowane do nich i oparte o Regulamin przyznawania pomocy koleżeńskiej przyjętym przez XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych dokładnie przeanalizowała możliwości ŚiPiP w udzielaniu pomocy pielęgniarkom i położnym w związku z epidemią COVID-19. Nie mogąc wypłacić świadczenia wszystkim, przyjęto zasadę, że w pierwszej kolejności należy pomóc tym osobom, które z powodu ciężkiego przebiegu choroby tej pomocy najbardziej potrzebują, czyli tym koleżankom i kolegom, którzy zachorowali i mieli ciężki przebieg choroby, udokumentowany dokumentacją medyczną. Postępowanie w takich sytuacjach jest maksymalnie uproszczone i bezpośrednio zmierza do udzielenia pomocy.

Decyzja ta była podyktowana faktem, że mogłoby dojść do sytuacji, w której obligatoryjne wypłacanie tzw. „świadczenia covidowego” każdemu, spowodowałoby brak środków finansowych dla pielęgniarek i położnych o ciężkim przebiegu choroby i najbardziej potrzebujących tej pomocy, co zdarzyło się w izbach, które wypłacały pomoc koleżeńską każdej osobie z dodatnim wynikiem.

Postępowanie Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych nie jest przy tym nacechowane automatyzmem i dalekie jest od bezrefleksyjnego działania. Każdą sytuację Prezydium Okręgowej



Rady Pielęgniarek i Położnych rozpatruje indywidualnie na podstawie złożonego wniosku (wzór dostępny na stronie internetowej Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych). Wysokość pomocy koleżeńskiej uzależniona jest od ciężkości przebiegu choroby.

Prosimy koleżanki i kolegów, którzy zachorowali na COVID-19, a u których przebieg choroby był ciężki, o składanie wniosków. Zasady przyznawania pomocy określa Regulamin przyznawania pomocy koleżeńskiej dostępny na stronie internetowej Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Koleżanki i kolegów, którzy otrzymali decyzję odmowną informujemy, że przypadku gdyby w późniejszym czasie wystąpiły u nich powikłania zdrowotne związane z zakażeniem SarsCov 2 i zostaną one udokumentowane prosimy o ponowne złożenie wniosku o przyznanie pomocy koleżeńskiej.

Pomoc koleżeńska przyznana z powodu zakażenia Covid-Sars-19 w 2020 roku – 55 osób na kwotę 41 560,00 zł

Pomoc koleżeńska przyznana z powodu zakażenia Covid-Sars-19 w okresie od 01.01.2021 do 30.05.2021 – 47 osób na kwotę 41 780,00 zł.

Skarbnik ŚiPiP
Izabela Bugaj

Nowa regulacja prawna dotycząca powrotu do zawodu

Aktualnie nie obowiązuje już przepis art. 26b ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej dotyczący powrotu do zawodu. Został on uchylony przez art. 11 ust. 2 ustawy o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych z dnia 27 listopada 2020 r., który wszedł w życie od dnia 30.12.2020 r.

Równocześnie – na mocy art. 11 ust. 1 w/ ustawy - został wprowadzony nowy przepis do ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, a mianowicie art. 26 ust. 5, zgodnie z którym w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii pielęgniarka lub położna, o której mowa w ust. 1 (tj. która nie wykonuje zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, a zamierza podjąć jego wykonywanie), jest zwolniona z odbycia przeszkolenia, o którym mowa w ust. 1 (tj.

przeszkolenie trwające nie dłużej niż 6 miesięcy pod nadzorem innej osoby uprawnionej do wykonywania odpowiednio zawodu pielęgniarki lub położnej), pod warunkiem że przez pierwsze 3 miesiące wykonywania zawodu udziela świadczeń zdrowotnych pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej.

UWAGA!

Zgodnie z art. 46 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, pielęgniarka i położna wpisana do rejestru pielęgniarek i położnych jest obowiązana do niezwłocznego zawiadomienia właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych o wszelkich zmianach danych wpisanych do w/w rejestru (w tym także o rozpoczęciu wykonywania zawodu po przerwie), jednak nie później niż w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Arkusz aktualizacyjny jest do pobrania na stronie www.sipip.kielce.pl w zakładce: druki do pobrania

Przepisy „Covidove” a zawód położnej

Stanowisko Nr 46
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 8 grudnia 2020 roku



w sprawie stosowania prawidłowej interpretacji przez podmioty lecznicze przepisu art. 5 ust. 1a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 562, z późn. zm.) wprowadzonej zmianą w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż położne kategorię nie mogą być zatrudniane na stanowisku pielęgniarki niezależnie od wprowadzenia w życie art. 5 ust. 1a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2020 r., poz. 562, z późn. zm.).

Powyższy zapis nie zwalnia położnej z odpowiedzialności zawodowej zobowiązanej do wykonywania zawodu zgodnie z posiadanymi kompetencjami. Nie zwalnia także kierowniczej kadry podmiotów leczniczych z odpowiedzialności i sprawowania nadzoru nad poziomem jakości świadczeń realizowanych przez pielęgniarki i położne zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

Zatrudnianie położnych niezgodne z ich przygotowaniem zawodowym nie może być panaceum na braki kadry pielęgniarskiej. Realizowanie zadań pielęgniarskich przez położne stanowi bezpośrednie zagrożenie życia i zdrowia dla pacjentów, a także rodzi dużo wątpliwości związanych z odpowiedzialnością zawodową. Osoba, która posiada stwierdzone prawo wykonywania zawodu pielęgniarki uprawniona jest do wykonywania wyłącznie tego zawodu, natomiast osoba, która posiada stwierdzone prawo wykonywania zawodu położnej uprawniona jest do wykonywania wyłącznie zawodu położnej.

Uzasadnienie:

Przywołany art. 5 ust. 1a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2020 r., poz. 562, z późn. zm.) został wprowadzony na czas ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii i wskazuje, że wykonywanie zawodu położnej we wskazanych okresach może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie: rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych, rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej, samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia – zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi.

Interpretacja NRPIP w zakresie w/w przepisu jest zgodna z interpretacją przedstawioną przez Ministerstwo Zdrowia (pismo z dnia 19 listopada 2020r. znak: RKWA.07.27.2020.MF Macieja Miłkowskiego Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia), w którym wskazano:

Nowa regulacja daje możliwość dla kierowników podmiotów leczniczych zabezpieczenia na właściwym poziomie realizacji świadczeń zdrowotnych we wszystkich rodzajach i zakresach, poprzez włączenie położnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi, w sytuacji gdy występują niedobory personelu pielęgniarskiego.

W przypadku zmiany stanowiska pracy położnej w danej komórce organizacyjnej kierownik podmiotu leczniczego określa nowe zakresy obowiązków i opisy stanowisk pracy, z uwzględnieniem kwalifikacji zawodowych i uprawnień, jakie powinny posiadać położne w tych oddziałach. Działanie kierownika podmiotu leczniczego powinno z jednej strony gwarantować bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a z drugiej strony chronić interesy pracownice personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w aktualnej sytuacji epidemicznej w kraju.

Wprowadzone zmiany nie wskazują, iż wykonywanie zawodu położnej będzie realizowane na stanowisku pielęgniarki, a jedynie wskazują na możliwość wykorzystania potencjału położnych do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi, w sytuacji gdy kierownik podmiotu leczniczego uzna to za niezbędne, mając na uwadze konieczność zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentom.

Zapis ust. 1a art. 15 u.z.p.p. stanowiący, że w stanie zagrożenia epidemiologicznego lub stanie epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych
2. Rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych
3. Planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej
4. Samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych
5. Realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji
6. Edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia – **nie czyni osoby wykonującej zawód położnej osobą wykonującą zawód pielęgniarki na okres epidemii.**

Sekretarz NRPIP – Joanna Walewander
Prezes NRPIP – Zofia Małas

Nowe zasady zatrudniania w Polsce pielęgniarek i położnych spoza UE

Pomimo sprzeciwu ze strony Samorządu wyrażonego m.in. w Stanowisku nr 45 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 grudnia 2020 r. art. 35a ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2020 poz. 562, z późn. zm.) wprowadzono nowe zasady uzyskiwania prawa wykonywania zawodu i zatrudniania pielęgniarek i położnych spoza UE.

Określono dwa tryby postępowania. W obu przypadkach decyzję wydaje Minister Zdrowia. Samorząd nie ma prawa niczego

weryfikować, a jedynie wykonać polecenie Ministra Zdrowia.

Poniżej zamieszczamy link ze strony MZ:

Uproszczony dostęp do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/uproszczony-dostep-do-wykonywania-zawodu-pielęgniarki-i-polożnej>

W związku z prowadzeniem takich uregulowań bardzo duża odpowiedzialność spoczywa na zarządzających podmiotami leczniczymi, gdyż Samorządowi odebrano wszystkie dotychczasowe uprawnienia w tym zakresie.

Stanowisko nr 45

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 grudnia 2020 r.

w sprawie złożenia do Komisji Zdrowia Senatu RP wniosku o ujęcie w sprawozdaniu Komisji Zdrowia Senatu RP do uchwalonej przez Sejm 27 listopada 2020 r. ustawy o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (druk sejmowy 763, 776 i 776A; druk senacki: 279) poprawek dotyczących procedury dostępu do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej dla osób, które posiadają dyplomy uzyskane w państwach trzecich nienależących do Unii Europejskiej zmierzających do zaniechania przyjęcia tej regulacji i przyjęcie sprawozdania Komisji Zdrowia Senatu RP przez Senat RP w tym zakresie.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych kieruje wniosek do Komisji Zdrowia Senatu RP o ujęcie w sprawozdaniu Komisji Zdrowia Senatu RP do uchwalonej przez Sejm 27 listopada 2020 r. ustawy o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (druk sejmowy 763, 776 i 776A; druk senacki: 279) poprawek dotyczących procedury dostępu do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej dla osób, które posiadają dyplomy uzyskane w państwach trzecich nienależących do Unii Europejskiej zmierzających do zaniechania przyjęcia tej regulacji a do Senatu RP o przyjęcie wskazanych powyżej poprawek z uwagi na zagrożenie dla pacjentów oraz godność naszych zawodów i naruszenie autonomii samorządu zawodowego.

Wobec powyższego wnosimy o przyjęcie następujących poprawek:

- 1) odrzucenie art. 11 pkt. 3),
- 2) odrzucenie art. 8 pkt. 1), w zakresie w jakim odnosi się do pielęgniarek i położnych, tj. poprzez wykreślenie pkt. 2 w ust. 4 dodawanego do art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, 567 i 1493)
- 3) odrzucenie art. 25 w zakresie, w jakim odnosi się do samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, tj. poprzez wykreślenie z niego słów: „oraz pielęgniarek i położnych”.

UZASADNIENIE:

Przedmiotowa ustawa przyjęta przez Sejm RP zakłada, że cudzoziemcy spoza UE, którzy odbyli szkolenie pielęgniarskie lub dla położnych poza UE będą mogli zgodnie z ustawą pracować w Polsce przez okres 5 lat. Nie będą jednak musieli przejść procedury przyznania prawa wykonywania zawodu na dotychczasowych zasadach wyrażonych w art. 35 ustawy z 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.

Są to rozwiązania bezterminowe, a nie jak sugeruje tytuł ustawy epizodyczne, nadzwyczajne oraz przewidziane wyłącznie na czas epidemii.

Znajomość języka polskiego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zawodowych będzie potwierdzać się oświadczeniem pisemnym kandydata bez zdawania egzaminu.

Ponadto, Minister Zdrowia samodzielnie nawet bez opinii samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych będzie decydować, jakie dokumenty są niezbędne, by kandydat do członkostwa w naszym Samorządzie potwierdził swoje kompetencje i kwalifikacje, co stanowi naruszenie posiadającej gwarancje konstytucyjne autonomii samorządu pielęgniarek i położnych jako samorządu zawodowego.

Projektodawca przewidział możliwość odstąpienia od wymogu urzędowego poświadczenia dyplomu, co stwarza ryzyko podsywania się pod zawód pielęgniarki i położnej.

Wreszcie ustawodawca dopuszcza, że praca pielęgniarek i położnych kształconych poza UE stanowić będzie realne zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów, czemu dał wyraz, przewidując na tę okoliczność procedurę pozbawienia zgody na wykonywanie zawodu w Rzeczypospolitej Polskiej. Kto ma monitorować sposób wykonywania zawodu przez te osoby i zgłaszać zaniedbania – nie określono.

Na takie zmiany Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych nie wyraża zgody.

Uważamy, że Rada Ministrów RP oraz wszelkie organy władzy publicznej w obecnym czasie powinny przede wszystkim skupić się na:

- 1) zatrzymaniu w Rzeczypospolitej Polskiej polskich pielęgniarek i położnych, zapewniając im lepsze warunki wykonywania zawodu,
- 2) zadbania, aby młode kadry wchodziły do zawodu a nie poszukiwały innej pracy,
- 3) staraniach o powrót do kraju tych pielęgniarek i położnych, które od 2004 r., tj. wejścia Polski do UE opuściły nasz kraj w poszukiwaniu lepszych wynagrodzeń w krajach UE.

Dopiero po przeprowadzeniu tych działań, możliwe jest określenie faktycznego zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską i położniczą w naszym kraju. Tymczasem projektodawca nie przedstawił w uzasadnieniu projektu omawianej ustawy żadnych wyliczeń na okoliczność wykazania potrzeby sprowadzenia zagranicznych kadr.

Jeśli po przeprowadzeniu rzetelnej analizy posiadanych zasobów i podjęciu działań naprawczych, o których mowa powyżej, braki kadr okażą się istotne, to w ostateczności można rozpocząć prace legislacyjne nad uproszczonym modelem kształcenia uzupełniającego dla osób z dyplomami uzyskanymi poza granicami UE w zawodzie pielęgniarki i położnej.

Czas epidemii, w której procedowana jest omawiana ustawa, jest nieodpowiedni nawet na debatę nad tak radykalną zmianą legislacyjną, której projektodawca uprzednio nie przeprowadził z żadnym ze środowisk, którego ustawa dotyczy.

Sekretarz NRPiP – Joanna Walewander
Prezes NRPiP – Zofia Małas

The screenshot shows the official website of the Ministry of Health (Ministerstwo Zdrowia) of the Republic of Poland. The page is titled "Uproszczony dostęp do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej" (Simplified access to the profession of nurse and midwife). It provides information about the simplified procedure for foreign citizens to practice as nurses or midwives in Poland during the COVID-19 pandemic. The page includes a search bar, navigation menu, and a list of links to related information.

Poszerzenie kompetencji opiekuna medycznego – Samorząd mówi „NIE”

Samorząd Zawodowy Pielęgniarek i Położnych od dawna zabiegał o wprowadzenie na szerszą skalę do podmiotów leczniczych zawodu opiekuna medycznego, którego zadaniem byłyby czynności pielęgnacyjno-opiekuńcze, do których nie są wymagane specjalistyczne umiejętności. Pozwoliłoby to na poprawienie jakości świadczeń na poziomie zabezpieczenia podstawowych potrzeb pacjentów.

W naszym województwie 652 osoby ukończyły szkołę lub kursy opiekuna medycznego (informacje uzyskane z Wojewódzkiego Urzędu Pracy). Niestety nie byli i nie są oni zatrudniani w podmiotach leczniczych. Celem samorządu w staraniach o wprowadzenie tego zawodu na rynek pracy nie było „zastępowanie pielęgniarek” opiekunem medycznym lecz jasne określenie jego kompetencji jako zawodu pomocniczego.

Niestety wbrew woli i bez uwzględnienia argumentów samorządu zmieniono podstawę programową kształcenia w tym zawodzie poszerzając znacznie zakres uzyskiwanych przez nich kwalifikacji.

Argumenty i sprzeciw Samorządu w tej kwestii zawiera zamieszczony poniżej Stanowisko.

Oczywiście że, „dublowanie” kompetencji wprowadzi chaos i niepotrzebne nikomu napięcia, problemy z odpowiedzialnością za realizację zadań (zawód opiekuna nie jest zawodem samodzielnym).

Pozostaje tylko mieć nadzieję, że jeżeli nie można polegać na zdrowym rozsądku tworzących akty prawne, to zarządzający podmiotami leczniczymi go zachowają i będą przydzielać opiekunom zakresy obowiązków nie uwzględniające wykonywanie czynności właściwych dla zawodu pielęgniarki i położnej.

Stanowisko nr 49

**Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 2 marca 2021 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Edukacji
i Nauki zmieniającego rozporządzenie w sprawie
podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa
branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych
w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego, wyraża stanowczy sprzeciw, wobec proponowanego w programie rozszerzenia zadań zawodowych opiekuna medycznego o dodatkowe czynności, które są zawarte w kompetencjach pielęgniarek i położnych oraz innych zawodów medycznych, co w konsekwencji godzi w bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

Zgodnie z przyjętą uchwałą nr 124/2019 Rady Ministrów z dnia 15 października 2019 r. w sprawie przyjęcia dokumentu „Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarsstwa i Położnictwa w Polsce (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w roku 2018)”, którego jednym z celów było: wprowadzenie do systemu opieki zdrowotnej zawodu wspomagającego pracę pielęgniarek w bezpośredniej opiece nad pacjentem, poprzez:

- podjęcie działań na rzecz dokonania zmian legislacyjnych w zakresie formalnego uregulowania współpracy pielęgniarek i opiekunów medycznych,
- podjęcie działań na rzecz upowszechnienia i efektywnego wykorzystania zawodu opiekuna medycznego w systemie opieki zdrowotnej,
- poszerzenie wiedzy i umiejętności zawodowych opiekuna medycznego w celu dostosowania ich do potrzeb pielęgnacyjno-opiekuńczych grupy pacjentów z określonymi deficytami zdrowotnymi np. psychiatrii, geriatrici, neurologii, pediatrii.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż należy kontynuować kształcenie opiekuna medycznego zgodnie z dotychczasowym programem nauczania, który przygotowuje słuchaczy do wykonywania świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej, z uwzględnieniem zmian w programie kształcenia w 2019 r. polegających na poszerzeniu uprawnień w zakresie: oznaczenie stężenia glukozy we krwi, przy pomocy glukometru, prowadzenie dobowej zbiórki moczu i bilansu płynów, karmienie przez PEG. W obecnym systemie opieki zdrowotnej istnieje pilna potrzeba usankcjonowania zatrudnienia opiekuna medycznego w podmiotach leczniczych, w których podejmowałby działania w zakresie swoich dotychczasowych kompetencji, czyli realizacji świadczeń w zakresie czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej.

Projekt cyt. podstawy programowej kształcenia do zawodu opiekuna medycznego zakłada bezpośrednio poszerzenie programu kształcenia opiekuna medycznego o wysokospecjalistyczne świadczenia zdrowotne z zakresu dializoterapii, asystowania do operacji i pobierania krwi żyłnej. Wskazane w cyt. projekcie wymagania dla szkół w zakresie bazy i sprzętu niezbędnych do kształcenia opiekuna medycznego jednoznacznie sugerują nauczanie opiekunów w zakresie kompetencji prawnie przypisanych pielęgniarsce/pielęgniarszowi, tj. cewnikowania pacjenta, tlenoterapii, pielęgnacji wkłucia centralnego, pielęgnacji portu naczyniowego, wkłucia doszpikowego, iniekcji domięśniowych, odśluzowania dróg oddechowych, pielęgnacji rurki tracheotomijnej itd. Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych jest to praktyka zawłaszczania kompetencji pielęgniarskich (nabywanych w toku kształcenia na poziomie szkolnictwa wyższego i kształcenia podyplomowego) przez grupę zawodową opiekunów medycznych kształconą w systemie policealnym bez konieczności posiadania świadectwa dojrzałości. Doprowadzi to do bezwzględnego obniżenia, jakości realizowanych świadczeń zdrowotnych oraz znacznego wzrostu występowania zdarzeń niepożądanych. Stanowi również kolejny przykład deprecjonowania roli pielęgniarek i pielęgniarzy w polskim systemie opieki zdrowotnej.

Dużym nieporozumieniem jest także propozycja nadania opiekunowi medycznemu kompetencji z zakresu prowadzenia przyłożkowej aktywizacji z wykorzystaniem elementów gimnastyki osiowo-symetrycznej w trzech płaszczyznach jednocześnie SOS 3D – Metoda Hoppe, która bezwzględnie występuje w kompetencji magistra fizjoterapii. Ponadto, dodanie w nazwie kwalifikacji określenia „usług medycznych” wykracza poza sens i znaczenie słowa „opiekun” oraz wchodzi w zakres kompetencji lekarza, pielęgniarki i fizjoterapeuty.

W zakresie zadań opiekuna medycznego powinno być pomaga-

nie i wspieranie pacjenta, głównie poprzez wykonywanie poleceń ww. pracowników medycznych.

Zgodnie z Konstytucją Rzeczypospolitej Polskiej i innymi aktami prawnymi, pacjent, który odprowadza składki na ubezpieczenie zdrowotne powinien mieć zagwarantowane świadczenia zdrowotne realizowane przez profesjonalistów z odpowiednimi kwalifikacjami, wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, przy wykorzystaniu wskazań aktualnej wiedzy medycznej.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych tworzenie przepisów prawnych ułatwiających przyuczanie do wysokospecjalistycznych czynności zawodowych osób spoza grupy profesjonalistów, doprowadzi do chaosu kompetencyjnego, którego konsekwencją będzie realne zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów oraz zwiększy ryzyko wystąpienia zdarzeń niepożądanych.

Sekretarz NRPIP – Joanna Walewander
Prezes NRPIP – Zofia Małas

Likwidacja Departamentu Pielęgniarek i Położnych

Stanowisko nr 50
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 24 marca 2021 r.

**w sprawie utrzymania obecnych rozwiązań prawnych
w zakresie systemu kształcenia podyplomowego,
w tym pozostawienia Centrum Kształcenia
Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych
jako samodzielnej jednostki budżetowej
podległej Ministrowi Zdrowia**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż dotychczasowe rozwiązania prawne w systemie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych zapewniają wysoki poziom jakości kształcenia podyplomowego.

Obecny system kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych zapewnia stały dopływ wysoko wykwalifikowanej, specjalistycznej kadry pielęgniarek i położnych do systemu ochrony zdrowia. Bazując na ponad dwudziestoletnich doświadczeniach z funkcjonowania tego systemu uznajemy za konieczne i bezwzględnie pozostawienie obecnych rozwiązań prawo-systemowych.

W związku powyższym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw wobec zaproponowanych zmian w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej, w części dotyczącej likwidacji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych i wprowadzeniu znaczących zmian w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych, które spowodują ograniczenie dostępności do różnych form kształcenia podyplomowego.

Nie istnieje żadne merytoryczne uzasadnienie przemawiające za likwidacją obecnego systemu kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

Powyższe działania są sprzeczne z głównymi celami transformacji kształcenia pielęgniarek i położnych, czyli działaniami polegającymi na dostosowaniu kształcenia w tych zawodach do standardów Unii Europejskiej, a także sprzeczne z uchwałą nr 124/2019 Rady Ministrów z dnia 15 października 2019 r. w sprawie przyjęcia dokumentu „Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce”, w którym jedną z instytucji odpowiedzialną za dalszy rozwój kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych wskazano Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

Należy wskazać, iż pielęgniarka i położna mają ustawowy obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego.

Rozwój współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, spowodowany jest przede wszystkim wzrostem samodzielności zawodowej pielęgniarek i położnych, co jest wynikiem zmiany standardów kształcenia przed i podyplomowego w zawodzie pielęgniarki i położnej.

Profesjonalnie przygotowana i ciągle udoskonalana baza szkoleniowa gwarantuje pielęgniarkom i położnym równy dostęp do różnych rodzajów kształcenia podyplomowego, takich jak: szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne oraz kursy dokształcające, w wyniku których pielęgniarki i położne uzyskują uprawnienia do samodzielnego ordynowania leków, wyrobów medycznych, prowadzenia kontynuacji leczenia, realizowania porad pielęgniarki w AOS (w zakresie diabetologii, kardiologii, chirurgii ogólnej), porad położnej w położnictwie i ginekologii oraz porad pielęgniarki i położnej w podstawowej opiece zdrowotnej.

Pielęgniarki i położne są najliczniejszą grupą pracowników zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia, tj. ich liczba wynosi 259.843 osoby. Podkreślić należy, że w latach 2000-2019 różne rodzaje kształcenia podyplomowego ukończyło łącznie 799.300 pielęgniarek i położnych, z czego wynika, że statystyczna pielęgniarka i położna uprawniona do wykonywania zawodu ukończyła co najmniej trzy rodzaje kształcenia podyplomowego, w tym szkolenie specjalizacyjne ukończyło – 75.300 pielęgniarek i położnych, kurs kwalifikacyjny – 136 tys., kurs specjalistyczny – 460 tys., kurs dokształcający – 128 tys.

Koordinowaniem spraw związanych z realizacją powyższych rodzajów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych oraz organizowaniem państwowego egzaminu specjalizacyjnego odpowiedzialne jest Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, które jest państwową jednostką budżetową podporządkowaną Ministrowi Zdrowia.

Mając na uwadze gwarancję dostępności do różnych rodzajów kształcenia podyplomowego, pielęgniarki i położne powinny posiadać odrębny system kształcenia podyplomowego, niż pozostałe zawody medyczne.

W uzasadnieniu do projektu zmian systemu kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych wskazuje się, iż Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP) rocznie organizuje i finansuje ponad 800 kursów, z których 70% odbywa się w CMKP, przy wsparciu własnej kadry naukowej i zaplecza klinicznego. Natomiast, w roku 2019 uprawnieni organizatorzy kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych przeprowadzili trzykrotnie więcej szkoleń, co stanowi 2.234, w których uczestniczyło łącznie 51.575 pielęgniarek i położnych. Powyższe dane statystyczne jednoznacznie wskazują na brak argumentów do likwidacji CKPPIP

jako koordynatora obecnego systemu kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

W poprzednim systemie kształcenia podyplomowego, włącznie do końca lat 90., pielęgniarki i położne miały znacznie ograniczoną dostępność do obowiązku stałej aktualizacji wiedzy i umiejętności zawodowych, co spowodowane było utrzymaniem kształcenia przez CMKP, a także realizowanego przez Wojewódzkie Ośrodki Doskonalenia Kadr Medycznych.

Na ograniczenia w dostępności do kształcenia podyplomowego wskazują dane statystyczne, iż w latach 1960-1999 specjalizację w danej dziedzinie pielęgniarstwa posiadało tylko 7.193 pielęgniarek i położnych.

Dotychczasowa regulacja przewidywała ustalanie programów kształcenia z wyłączeniem kursów dokształcających w porozumieniu z NRPI, a zatem naczelnym organem zarządczym samorządu pielęgniarek i położnych, w skład którego wchodzi przedstawiciele okręgowych rad pielęgniarek samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Tym samym stanowisko NRPI oddaje głos całego samorządu zawodowego w Rzeczypospolitej Polskiej.

Zgodnie z przedstawionymi założeniami nowelizacji po zmianie ustawy program kształcenia ma ustalać zespół programowy CMKP. W jego skład ma wchodzić co najmniej jeden przedstawiciel samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Sformułowanie co najmniej wskazuje, że zapewnienie udziału jednego członka samo-

rządu zawodowego pielęgniarek i położnych oznacza, że wystarczający dla spełnienia tego wymogu prawnego jest udział jednego przedstawiciela samorządu zawodowego. Członek zespołu programowego CMKP reprezentujący samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych zgodnie z przedstawionymi założeniami ustawy zmieniającej nie musi pełnić żadnych funkcji w organach samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Tym samym de facto głos samorządu pielęgniarek i położnych w pracach zespołu programowego CMKP nie będzie reprezentowany.

Kolejna istotna zmiana to umocowanie CMKP do bycia organizatorem szkolenia w zakresie kursu kwalifikacyjnego, kursu specjalistycznego i kursu dokształcającego. Istnieje poważne ryzyko, że w praktyce może to skutkować marginalizacją udziału innych podmiotów dotychczas organizujących kształcenie w tym zakresie i przejęciem tej funkcji wyłącznie przez CMKP.

Wobec powyższego Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych widząc realne zagrożenie w dostępie pielęgniarek i położnych do kształcenia podyplomowego oraz brak argumentów organizacyjno-merytorycznych do proponowanych zmian, wyraża stanowczy sprzeciw wobec likwidacji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

Sekretarz NRPI – Joanna Walewander

Prezes NRPI – Zofia Małas

Informacje z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy, członkowie Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, nasi sympatycy.

Informuję o ostatnich wydarzeniach dotyczących Zespołu Trójstronnego ds. Ochrony Zdrowia przy MZ i jego prac nad nowelizacją Ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

W lutym 2021 roku odbyły się 4 spotkania (5, 10, 17 i 26 lutego), w tym dwa w obecności ministra Adama Niedzielskiego.



Minister oświadczył, że w zakresie wynagrodzeń jest wola porządkowania wynagrodzeń i wzrostu współczynników w ustawie, co pozwoli na wzrost wynagrodzeń. Uważa, że wynagrodzenia nie są przejrzyste i 4 grupom: lekarzy, pielęgniarek, położnych i ratowników wzrosty wynagrodzeń płacone są odrębnymi strumienia-

mi. Od takiego rozwiązania chcą odejść i wobec tego znoszone będą dodatki.

Na spotkaniu 26 lutego br. Minister Zdrowia przedstawił swoją propozycję:

1. Od 1 lipca 2021 r. każdy pracownik medyczny i działalności podstawowej osiągnie gwarantowany ustawą poziom najniższego wynagrodzenia zasadniczego. Odchodzimy od okresu dojścia do tego poziomu dopiero 31 grudnia 2021 r.
2. Od 1 lipca 2021 r. obowiązywać będzie mechanizm gwarancyjny zakazujący obniżania wynagrodzeń pracownikom, którzy otrzymywali dotychczas pieniądze odrębnymi strumieniami (lekarze, pielęgniarki, położne i ratownicy).
3. Ten mechanizm ma gwarantować dotychczasowe poziomy wynagrodzeń – również te, które przekraczają wynagrodzenia najniższe w grupie.
4. Proponuje podwyższenie współczynników dla wszystkich grup zawodowych, które są skorelowane z dotychczasowymi poziomami wynagrodzeń w grupie lekarzy, pielęgniarek, położnych i ratowników – w ocenie ministerstwa sptaszcza nadmierne dysproporcje pomiędzy współczynnikami.

Krystyna Ptok

Przewodnicząca OZZPiP

Stanowisko nr 49

**Naczelniej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 24 marca 2021 r.**

**w sprawie poparcia zdania odrębnego Forum Związków
Zawodowych do stanowiska Trójstronnego Zespołu
ds. Ochrony Zdrowia z dnia 17 marca 2021 r.
w sprawie płac minimalnych w ochronie zdrowia**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych popiera zdanie odrębne Forum Związków Zawodowych do stanowiska Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia z dnia 17 marca 2021 r. w związku z poparciem przez Trójstronny Zespół ds. Ochrony Zdrowia propozycji Ministerstwa Zdrowia z dnia 26 lutego 2021 r. dotyczących zmian w ustawie o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, dotyczących roku 2021.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych negatywnie ocenia poparcie przez organizacje pracodawców i dwie centrale związkowe (OPZZ i NSZZ Solidarność) propozycji Ministra Zdrowia w sprawie płac minimalnych w ochronie zdrowia. Propozycja Ministra Zdrowia jest dla zawodów medycznych niesprawiedliwa, gdyż sprowadzają się one głównie do jeszcze większego niż dotychczas „spłaszczenia” płac gwarantowanych w ochronie zdrowia. Pierwotnie przyjęte w ustawie grupy pracowników i poziomy współczynników pracy cechuje błędna metodologia nie uwzględniająca w sposób właściwy najniższych poziomów wynagradzania w poszczególnych grupach pracowniczych. Przedmiotowa propozycja faktycznie nie obejmuje stosownych podwyżek dla grupy pielęgniarek z licencjatem i wykształceniem średnim.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zawsze postulowała, aby poziomy wynagrodzeń w ustawie były ustalane według określonych grup zawodowych zgodnie z faktycznie posiadanymi kwalifikacjami na zajmowanym stanowisku. Ważną kwestią

jest także wpisanie do ustawy przepisu nakładającego na pracodawców obowiązek automatycznego wzrostu wynagrodzenia zasadniczego w przypadku aktualnego podniesienia kwalifikacji zawodowych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych popiera propozycję Forum Związków Zawodowych do podjęcia na nowo negocjacji przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia ze Związkami Zawodowymi w zakresie zmiany zaszerogowania pracowników do poszczególnych grup zawodowych w ustawie o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wnosi o podjęcie pilnych działań w zakresie prawidłowego zaszerogowania wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, mając na uwadze wpływ zmian demograficznych na społeczeństwo oraz systematycznie pogłębiającą się lukę pokoleniową pielęgniarek i położnych.

Sekretarz NR PiP – Joanna Walewander

Prezes NR PiP – Zofia Małas

**Stanowisko Nr 63/21/P-VIII
Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej
z dnia 26 maja 2021 r.**

w sprawie poparcia protestu pielęgniarek i położnych

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wyraża poparcie dla zaplanowanej na 7 czerwca 2021 r. akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych wobec lekceważenia przez władze publiczne uzasadnionych postulatów środowisk medycznych dotyczących określenia

minimalnych warunków pracy i płacy w sektorze ochrony zdrowia.

Zapewnienie godnych warunków pracy i płacy wszystkim pracownikom medycznym jest warunkiem niezbędnym dla zabezpieczenia w kraju odpowiednio wykwalifikowanych kadr medycznych i tym samym dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Mając powyższe na uwadze Prezydium apeluje do lekarzy i lekarzy dentyistów o okazanie solidarności i wsparcia protestującym.

Sekretarz – Marek Jodłowski

Prezes – Andrzej Matyja

**Stanowisko nr 52
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 27 maja 2021 r.**

**w sprawie poparcia akcji protestacyjnej
pielęgniarek i położnych**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych solidaryzuje się i w pełni popiera decyzję związaną z przeprowadzeniem akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych, zaplanowaną w dniu 7 czerwca 2021 r., która ma na celu poprawę warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych.

Ignorowanie przez władzę publiczną zgłoszonych postulatów środowiska medycznego doprowadziły do dramatycznej sytuacji

pacjentów oraz pielęgniarek i położnych, dla których zapewnienie właściwych warunków pracy i płacy jest gwarantem bezpieczeństwa zdrowotnego polskiego społeczeństwa.

Wobec powyższych argumentów Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych deklaruje wsparcie dla działań podjętych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych w zakresie realizacji zapewniania godnych warunków pracy i płacy pielęgniarkom i położnym.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podejmując niniejsze stanowisko liczy na realizację złożonych postulatów i wyraża analogiczne poparcie dla postulatów wysuwanych przez reprezentantów środowisk zawodów medycznych.

Prezes NR PiP – Zofia Małas

Sekretarz NR PiP – Joanna Walewander

**Stanowisko
Prezydium Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych
z dnia 26 maja 2021 r.**

w sprawie poparcia protestu pielęgniarek i położnych

Prezydium Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych popiera zaplanowaną na 7 czerwca 2021 r. akcję protestacyjną pielęgniarek i położnych, jak i Stanowisko Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 26 maja 2021 r. w tej sprawie.

Godne warunki pracy i płacy dla wszystkich pracowników medycznych są warunkiem niezbędnym dla bezpieczeństwa odpowiednio



wykwalifikowanych kadr medycznych i tym samym dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Godne warunki pracy i płacy przełożą się na:

- zwiększenie zainteresowania kształceniem w zawodach medycznych,
- promowanie podejmowania zatrudnienia w Polsce,
- zachęcanie już zatrudnionej kadry do podwyższania kwalifikacji zawodowych w drodze specjalizacji.

Prezydium KRDL apeluje do diagnostów laboratoryjnych o okazanie solidarności i wsparcia protestującym.

Sekretarz Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

Dorota Krawiecka

Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

Alina Niewiadomska

Stanowisko
Prezydium Krajowej Rady Fizjoterapeutów
z dnia 27 maja 2021 roku

w sprawie poparcia protestu pielęgniarek i położnych

Prezydium KRF wyraża poparcie dla zaplanowanej na 7 czerwca br. akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych oraz stanowiska innych zawodów medycznych w tej sprawie, tj. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej i Krajowej Rady Diagnostów laboratoryjnych.

Zapewnienie wynagrodzenia zawodów medycznych, odpowiedniego do ponoszonej odpowiedzial-



**Krajowa Izba
Fizjoterapeutów**

ności za życie i zdrowie Polaków, jest obowiązkiem dobrze funkcjonującego państwa. Mamy nadzieję, że okres pandemii uświadomił wszystkim, jak ważne jest inwestowanie w kadry medyczne. To one ostatecznie leczą pacjentów, a nie sprzęt, maszyny czy procedury. Apelujemy do Rządu RP o niepowielanie błędów z poprzednich lat i przeprowadzenie prawdziwej reformy systemu opieki zdrowotnej, która powinna być oparta na odpowiednio opłacanej profesjonalnej kadrze medycznej. Postulujemy o godne wynagrodzenia dla fizjoterapeutów i gwarancje wypłat należnych środków.

Apelujemy do wszystkich fizjoterapeutów o okazanie solidarności i wsparcia protestującym.

Prezes Krajowej Rady Fizjoterapeutów
dr hab. n.med. Maciej Krawczyk



12 MAJA DZIEŃ PROTESTU
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ



*„Mówili nam że jesteśmy kosztem...
To nieprawda !
Jesteśmy kapitałem.
Kapitał się gromadzi.
Dba o to żeby nie odpłynął.
By móc pracować kształcimy
się przez wiele lat.
Do rozwoju potrzeba ludzi.
Chcemy po prostu normalnie żyć.
Łóżka nie leczą same.
Nie potrzymają Cię za rękę.
Nie powiedzą co robić gdy wrócisz do domu
po operacji.
Monitory nie dbają o swoje wskazania.
Starzejemy się jako grupa zawodowa.
Idziemy na emeryturę. Umieramy.
Jesteśmy kapitałem który nasz kraj
być może bezpowrotnie traci.
Koszty które od jakichś 20 lat wyprowadza
za granicę.”*



Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych

Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych na posiedzeniu 9 listopada 2020 roku podjął jednogłośnie uchwałę o podjęciu przygotowań do wszczęcia sporów zbiorowych w skali ogólnopolskiej w celu poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych, a w razie konieczności podjęcia także strajku generalnego.

12 maja w Warszawie w 18 punktach odbył się protest pielęgniarek i położnych. Manifestacja przedstawicielek związku z całego kraju rozpoczęła się przed Sejmem. Okazją do protestu były obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek przypadającego 12 maja, a także Dnia Położnej Polskiej. Przedstawicielki pielęgniarek i położnych nie widziały jednak powodów do świętowania. Domagały się podniesienia płac i chciały zwrócić uwagę na pro-

blemy kadrowe, które dały o sobie znać ze zdwojoną siłą w czasie pandemii.

Jak tłumaczy przewodnicząca OZZPiP, Krystyna Ptok, stale maleje liczba pielęgniarek w systemie ochrony zdrowia. W wyniku COVID w ciągu minionego roku zmarło ponad 160 pielęgniarek i położnych. W szpitalach i przychodniach brakuje rąk do pracy, a młodzi wybierają pracę za granicą. Już obecnie średnia wieku pielęgniarki w Polsce wynosi 53 lata, tak w 2030 roku będzie to 60 lat.

W gronie protestujących w Warszawie były pielęgniarki i położne przedstawicielki naszego województwa. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach podjęła uchwałę w sprawie pokrycia kosztów przejazdu autokarów do Warszawy na protest.

Uchwała Nr 1168/VII/2021
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach
z dnia 5 maja 2021 r.

**w sprawie sfinansowania wynajmu autokarów na wyjazd
w dniu 12 maja 2021 r. do Warszawy na manifestację
w celu integrowania środowiska pielęgniarek
i położnych dla obrony godności zawodowej
i reprezentowania i ochrony zawodów. Kwota dofinansowania
do 9000 złotych słownie (dziewięć tysięcy złotych)**

Działając na podstawie: Uchwały nr 1137/VII/2021 Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 23 lutego 2021 roku w spra-

wie przyjęcia budżetu Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach na rok 2021 i I kwartał 2022 r. uchwała się co następuje:

§ 1.

Sfinansować wynajem autokarów na wyjazd w dniu 12 maja 2021 r. do Warszawy na manifestację w celu integrowania środowiska pielęgniarek i położnych dla obrony godności zawodowej i reprezentowania i ochrony zawodów.

Kwota dofinansowania do 9 000 złotych, słownie: (dziewięć tysięcy złotych).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz – Jacek Gawłowski
Przewodnicząca – Ewa Mikołajczyk

**OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

**12
MAJA
2021**
**DZIEŃ
PROTESTU**
**PIELĘGNIARKI
I POŁOŻNEJ**

GODNA PŁACA
PO WARTOŚCIOWANIU PRACY,
A NIE PO UWAŻANIU

7 CZERWCA 2021 – PIERWSZA FALA STRAJKÓW OSTRZEGAWCZYCH I AKCJI PROTESTACYJNYCH PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Głównym powodem akcji strajkowej i protestów jest procedowana obecnie w Sejmie i Senacie tzw. ustawa Niedzielskiego, tj. ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, która nie gwarantuje stabilnych zasad wzrostu wynagrodzeń zasadniczych pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych, pomimo licznych sygnałów od członków naszej organizacji związkowej dotyczących rażącego pogorszenia warunków pracy i płacy, trwającego od wielu miesięcy stresu, przemęczenia i wypalenia zawodowego.

Zgodnie z przyjętym 18 maja 2021 roku przez Zarząd Krajowy OZZPiP harmonogramem działań w poniedziałek 7 czerwca 2021 r. przeprowadzone zostały:

- strajki ostrzegawcze w szpitalach na terenie całej Polski – w pierwszej fali dwugodzinnych strajków ostrzegawczych wzięło udział ok. 40 szpitali, które osiągnęły etap sporu zbiorowego
- akcje solidarnościowe i manifestacje pod szpitalami, w których nie można było przeprowadzić procedury dwugodzinnego strajku ostrzegawczego
- manifestacje w centralnych miejscach miast w kraju.

W poniedziałek 7 czerwca, odbył się strajk świętokrzyskich pielęgniarek i położnych. Akcja mała na celu walkę nie tylko o wy-

równanie wynagrodzeń, ale i podniesienie jakości opieki zdrowotnej. Pielęgniarki manifestowały przed Świętokrzyskim Urzędem Wojewódzkim w Kielcach, ale też w części szpitali na dwie godziny odeszły od łóżek pacjentów.

Przewodnicząca OZZPiP Agata Semik, Przewodnicząca ORPiP Ewa Mikołajczyk udały się do wojewody świętokrzyskiego Zbigniewa Koniusza, by złożyć na jego ręce list otwarty. Każdy wojewoda otrzymał list otwarty podpisany przez Region Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych, działających na terenie województwa.

Głównym powodem naszej akcji jest proponowany projekt nowelizacji ustawy o minimalnym wynagrodzeniu w ochronie zdrowia. Projekt, który jest naszym zdaniem krzywdzący i który ma bardzo dużo niejasności oraz dyskryminuje pielęgniarki. Według tego projektu jest ogromna przepaść finansowa między pielęgniarkami bez wykształcenia wyższego a tymi z wyższym wykształceniem – mówi Agata Semik, przewodnicząca zarządu regionu Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek. Nie są tu brane pod uwagę żadne inne kryteria. Nie są brane pod uwagę kryteria wieku, doświadczenia, narażenia na stres, na działanie czynników zewnętrznych. Brakuje nam w tej ustawie stabilizacji finansowej.

Akcje protestacyjne poparły również inne samorządy zawodów medycznych.

**Stanowisko
Świętokrzyskiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Kielcach
z dnia 31 maja 2021 roku**

**w sprawie współpracy Świętokrzyskiej Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Kielcach przy organizacji
akcji protestacyjnych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy
Pielęgniarek i Położnych i udziału w nich przedstawicieli
Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych**

Świętokrzyska Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w pełni solidaryzuje się i popiera działania Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych związane z poprawą warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych. Okręgowa

**Szanowny Pan
Zbigniew Koniusz
Wojewoda Świętokrzyski**

**List otwarty
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych Regionu Świętokrzyskiego
i Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych W Kielcach**

Działając w imieniu Regionu Świętokrzyskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, zrzeszających najliczniejszą grupę wśród zawodów medycznych wnosimy o poparcie naszych działań dotyczących poprawy warunków pracy i wynagrodzeń.

Propozycja nowelizacji ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych przygotowana przez Ministra Zdrowia i procedowana obecnie w Senacie RP nie spełnia oczekiwań pracowników medycznych. Pomimo działań podjętych przez przedstawicieli Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, prób nawiązywania dialogu, zgłaszania zdań odrębnych, poszukiwania alternatywnych rozwiązań, obrazowania stanu rzeczywistości i wynikającej z niej problemów, rządzący pozostają obojętni wobec przedstawianych argumentów i coraz trudniejszej sytuacji kadrowej w naszych grupach zawodowych.

Zgodnie z zapisem art. 68 Konstytucji RP obywatelom, niezależnie od ich sytuacji materialnej, władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

Rząd dbający o obywateli powinien zadbać również o to, aby system ochrony zdrowia był sprawny, a pracujący w nim ludzie byli odpowiednio docenieni i wynagradzani. W Polsce dzieje się zupełnie odwrotnie: Rząd i Sejm **złymi warunkami pracy i płacy zniechęca pielęgniarki i położne do zatrudniania się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, pogarszając w ten sposób zarówno dostępność jak i jakość opieki zdrowotnej.**

Zawody pielęgniarki i położnej są deficytowe na rynku pracy z tendencją do pogłębiania się zapaści wiekowej, średnia wieku pielęgniarek wynosi ponad 53 lata, a położnych ponad 51 lat. Co roku zwiększa się liczba pielęgniarek i położnych nabywających uprawnień emerytalnych, tj. około 10 500 osób. W obecnej, już dramatycznej sytuacji kadrowej 70 tysięcy pielęgniarek i położnych pracujących w systemie ma powyżej 61 lat. Stanowi to 1/4 wszystkich zatrudnionych i ich odejście oraz definitywne zakończenie pracy w ochronie zdrowia spowoduje zmniejszenie dostępności

Rada Pielęgniarek i Położnych podejmie wszelkie dopuszczalne prawem działania, włącznie z udziałem w akcjach protestacyjnych, by wspólnie z Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych doprowadzić do przyjęcia przez władzę publiczną do realizacji postulatów środowiska medycznego.

Jak dotychczas postulaty te były ignorowane przez przedstawicieli władzy publicznej, co doprowadziło do dramatycznej sytuacji pacjentów oraz pielęgniarek i położnych, dla których zapewnienie właściwych warunków pracy (zawieszenie obowiązywania norm zatrudnienia!) i płacy (wynagrodzenia części pielęgniarek i położnych na poziomie pracowników bez kwalifikacji!) jest gwarantem bezpieczeństwa zdrowotnego polskiego społeczeństwa.

**Sekretarz – Jacek Gawłowski
Przewodnicząca – Ewa Mikołajczyk**

do świadczeń zdrowotnych to może spowodować konieczność zamknięcia około 280 szpitali w Polsce.

Jeżeli zapisy proponowane przez Ministra Zdrowia wejdą w życie, nastąpi drastyczne odejście pielęgniarek i położnych z systemu ochrony zdrowia, absolwenci uczelni kształcących pielęgniarki i położne nie podejmą pracy w zawodzie, ponownie nasili się emigracja zarobkowa a osoby już pracujące w naszych zawodach będą szukać atrakcyjniejszego wynagrodzenia za pracę lżejszą i mniej odpowiedzialną.

Marginalizowanie i lekceważenie warunków pracy pielęgniarek i położnych stanowi realne zagrożenie dla pacjentów. Według badań przeprowadzonych przez Międzynarodowej Rady Pielęgniarek brak zaledwie jednej pielęgniarki na danej zmianie na oddziale szpitalnym powoduje wzrost zgonów o 7%. Jesteśmy przekonani, że do zatrważającej w Polsce nadumieralności (w tej dziedzinie wiemy niechlubny prym w Europie) w okresie pandemii COVID-19 przyczyniło się zawieszenie przez Ministerstwo Zdrowia norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych (które i tak były dotąd – dosłownie – minimalne). Pacjenci są pozostawieni sami sobie. Czy na tym zależy rządzącym?

Wynagrodzenie pielęgniarek i położnych w Polsce należy do jednych z najniższych w krajach Unii Europejskiej. Procedowana obecnie nowelizacja ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych przygotowana przez Ministra Zdrowia Adama Niedzielskiego, zmieniająca zasady wynagradzania pielęgniarek i położnych nie realizuje przyjętej przez Rząd Wieloletniej polityki państwa na rzecz pielęgniarstwa i położnictwa, jak również Porozumienia z dnia 9 lipca 2018 r. zawarte pomiędzy MZ i NFZ, a OZZPiP i NIPiP i w niedługim czasie doprowadzi do ich zniszczenia naszych zawodów. Przyznanie osobom z kilkudziesięcioletnim stażem pracy wynagrodzenia zasadniczego na poziomie o kilkaset złotych niższym niż średnia krajowa, nie uznając tym samym ich posiadanych kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego, odpowiedzialności, decyzyjności, wysiłku fizycznego i ponoszonego ryzyka zawodowego jest dla naszych zawodów „policzkiem” i stanowić będzie bezpośredni impuls do odejścia z zawodu. Absolwenci pielęgniarstwa i położnictwa dalej zasilać będą kadry w zakładach opieki zdrowotnej za granicą. Przypominamy: pielęgniarka i położna to zawody SPECJALISTYCZNE i właśnie w taki sposób powinny być wynagradzane.

Poprawa sytuacji pielęgniarek i położnych w systemie ochronie zdrowia może nastąpić poprzez wprowadzenie uwzględnienie do projektu zmiany ustawy następujących postulatów:

Pilne określenie nowego podziału grup zawodowych.

1. Podniesienie wartości współczynników pracy, tak aby najniższy poziom wynagrodzenia zasadniczego w grupie zawodowej pie-

lęgniarek i położnych wynosił od 1 lipca 2021 r. co najmniej równowartość przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej, w danym roku ogłoszonego przez Prezesa GUS.

2. Zagwarantowanie środków finansowych dla pielęgniarek i położnych (około 20 tysięcy) wykonujących zawód w formie umów cywilnoprawnych, których obecny projekt ustawy nie gwarantuje.
3. Zastąpienie w załączniku do ustawy zapisu „wymagane kwalifikacje” na „posiadane kwalifikacje” na danym stanowisku pracy.
4. Dodanie w ustawie zapisu nakładającego na pracodawców obowiązek automatycznego podniesienia wynagrodzenia zasadniczego w przypadku podniesienia kwalifikacji zawodowych.
5. Wprowadzenie zabezpieczeń ustawowych w zakresie finansowania wzrostów wynagrodzeń dla podmiotów leczniczych (pracodawców).
6. Nowelizacja ustawy z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych w art. 19 ust. 1 pkt 1 w ten sposób, aby zagwarantować pielęgniarkom i położnym wynagrodzenie zasadnicze w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie zasadnicze, określone w umowie o pracę aktualne na dzień 30 czerwca 2021 r. oraz wszystkie inne dodatkowe składniki wynagrodzenia wypłacane i finansowane na podstawie przepisów przejściowych OWU.
7. Uznanie pielęgniarkom i położnym każdego innego wykształcenia wyższego mającego zastosowanie w ochronie zdrowia, np. zdrowie publiczne, promocja zdrowia i edukacja zdrowotna, opieka paliatywna itd., tak jak ma to miejsce w przypadku innych zawodów. Odebrane przez pielęgniarki i położne wy-

kształcenie musi zostać zakwalifikowane we współczynnikach pracy odpowiednio tak, jak dzieje się to w przypadku absolwentów studiów pielęgniarskich.

Rząd RP najprawdopodobniej zapomni o przyjętym przez siebie dokumencie „Polityka Wieloletnia Państwa na rzecz rozwoju Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce”, która kompleksowo określa kierunki działań, jakie należy podjąć, aby zapewnić wysoką jakość, bezpieczeństwo i dostęp do opieki pielęgniarskiej dla pacjentów.

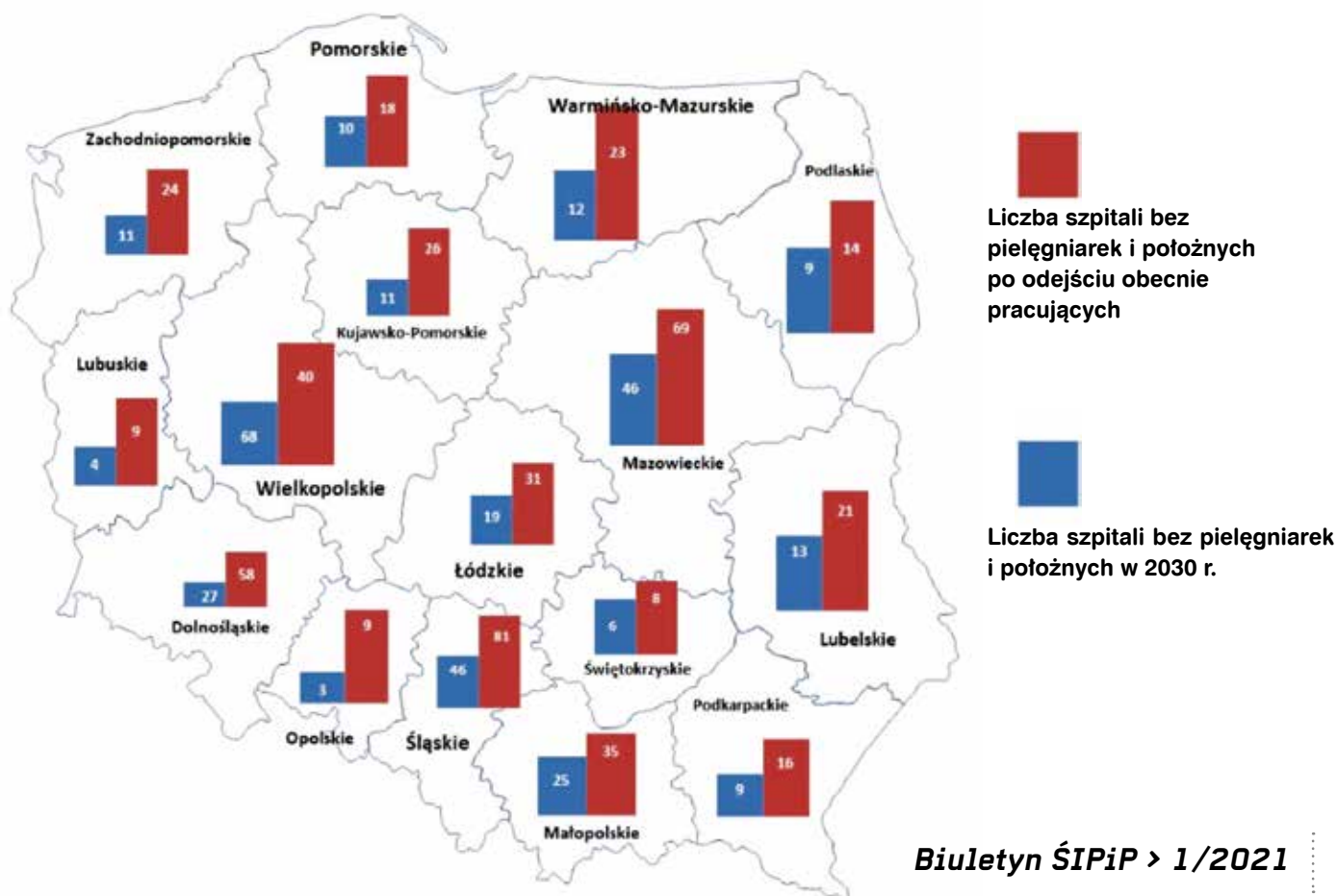
Oczekujemy pilnej realizacji zapisów „Polityki” poprzez natychmiastowe działania władz zmierzające do:

- poprawy warunków pracy pielęgniarek i położnych;
- określenia ról i kompetencji pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia
- określenia faktycznej liczby pielęgniarek i liczby położnych w systemie ochrony zdrowia, wraz z określeniem docelowych wskaźników na 1 tys. Mieszkańców;
- wypracowanie przepisów dotyczących liczby oraz kwalifikacji pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach świadczeń;
- wypracowania mechanizmów motywujących podmioty lecznicze, posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, do określenia minimalnych norm zatrudniania;

PAŃSTWO WOJEWODOWIE WŁĄCZcie SIĘ W RATOWANIE NASZYCH ZAWODÓW I POL- SKICH PACJENTÓW!

*Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Kielcach – Ewa Mikołajczyk
Przewodnicząca OZZPiP Regionu Świętokrzyskiego
– Agata Semik*

Nadchodząca katastrofa kadrowa pielęgniarek i położnych Raport Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych



STRUKTURA WIEKOWA POŁOŻNYCH W WOJEWÓDZTWIE ŚWIĘTOKRZYSKIM



Źródło: CRPiP stan na 24-05-2021



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

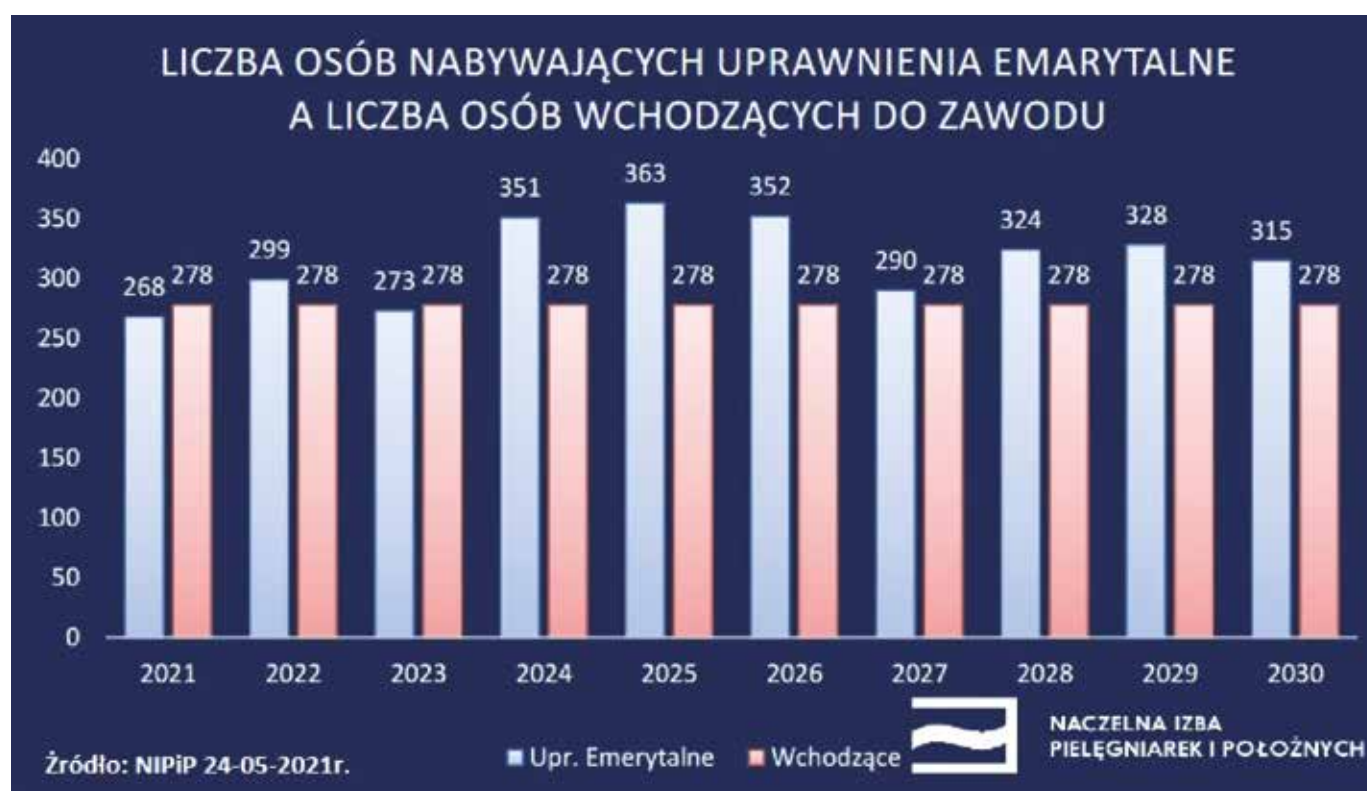
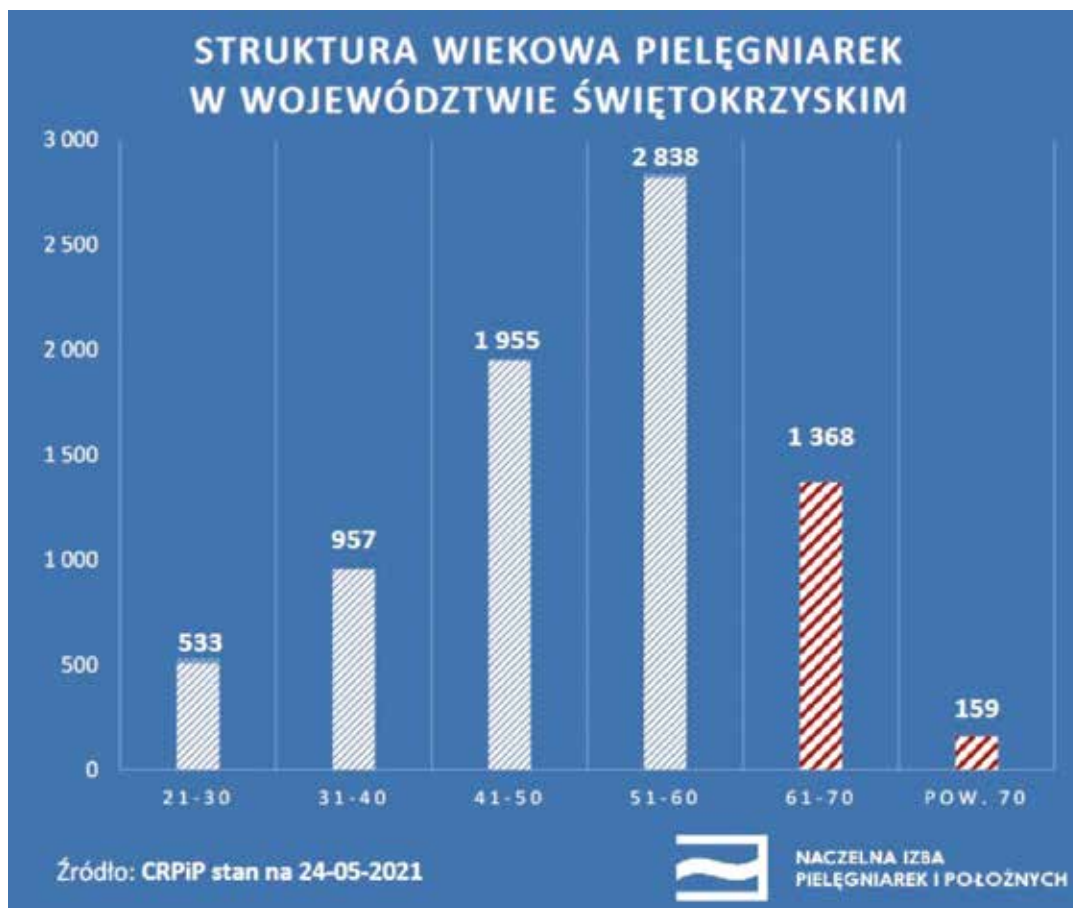
Liczba pielęgniarek i położnych ZATRUDNIONYCH wg przedziałów wiekowych - stan na 2021-05-24 WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE

Przedział wiekowy	Liczba pielęgniarek	Udział %	Liczba położnych	Udział %
21-30	533	6,8%	133	15,0%
31-40	957	12,3%	131	14,8%
41-50	1 955	25,0%	170	19,1%
51-60	2 838	36,3%	325	36,6%
61-70	1 368	17,5%	121	13,6%
pow. 70	159	2,0%	8	0,9%
	7 810	100%	888	100%

Źródło: CRPiP stan na 2021-05-24

Prognoza liczby pielęgniarek i położnych w Województwie Świętokrzyskim do 2030 r.

ROK	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Liczba osób pracujących, która nabędzie uprawnienia emerytalne	268	299	273	351	363	352	290	324	328	315
Liczba osób wchodzących do zawodu	278	278	278	278	278	278	278	278	278	278
Różnica	10	-21	5	-73	-85	-74	-12	-46	-50	-37



- 1) Liczba stwierdzonych PWZ w 2020 r. w Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych po raz pierwszy – 242 pielęgniarek, 36 położnych
- 2) Liczba osób, które podjęły pracę w zawodzie – 103 pielęgniarki, 17 położnych. Pozostałe osoby poszukują pracy bądź podjęły studia drugiego stopnia i nie szukają pracy (informacje uzyskane telefonicznie)

Informacja dotycząca opłacania składek członkowskich na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych w roku 2021

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

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

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

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

W roku 2021 kwota obliczana na podstawie pkt. 3 wynosi 42,42 zł.

W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie z kilku źródeł, składka członkowska powinna być naliczona z jednego źródła, tego z którego wysokość składki jest wyższa.

Składki członkowskie są płatne miesięcznie. Składki członkowskie przekazuje się na rachunek właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych do 15 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:

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

8. niepracujące, które posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.

UWAGA!

Za odprowadzanie składki członkowskiej na rzecz właściwej ze względu na przynależność okręgowej izby pielęgniarek i położnych odpowiedzialni są jej członkowie – pielęgniarki i położne.

Aby obowiązek ten mógł być spełniony za pośrednictwem pracodawcy, należy w swoim zakładzie pracy złożyć stosowne oświadczenie.

Samodzielne określanie kwoty składki w sposób niezgodny z w/w uchwałą Krajowego Zjazdu jest równoznaczne z niepłaconiem składki członkowskiej.

Przypominamy, iż przynależność (obowiązkowa) do samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych wynika bezpośrednio z przepisów Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Zgodnie z art.5 ust.1 w/w ustawy członkami samorządu są pielęgniarki i położne, które mają stwierdzone lub przyznane prawo wykonywania zawodu i są wpisane do rejestru prowadzonego przez właściwą ze względu na miejsce wykonywania zawodu okręgową radę. W przypadku zmiany miejsca pracy znajdującego się na terenie innej okręgowej izby, pielęgniarka, położna zobowiązana jest do przeprowadzenia procedury określonej w art. 5 ust 5 Ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Oznacza to konieczność wykreślenia się z dotychczasowego rejestru i wpisanie do rejestru okręgowej izby, na terenie której zamierza podjąć pracę.

Wpłaty tytułem składek należy kierować na rachunek:

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

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

WYSOKOŚĆ INNYCH OPŁAT W 2021 ROKU

- Opłata za wpis do rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych **325,00 zł** [podstawa prawna: art. 76 ust. 5 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, (Dz.U. Nr 174 poz. 1039)]
- Opłata za wpis do rejestru podmiotów wykonywujących działalność leczniczą **109,00 zł** [podstawa prawna: art. 105 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)]
- Opłata za zmianę we wpisie do rejestru działalności leczniczej **54,50 zł** [podstawa prawna: art. 105 ust. 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654)]
- Opłata za zaświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej **84,00 zł** [podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 listopada 2020r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz.2207)].

**Skarbnik ŚIPiP W Kielcach
Izabela Bugaj**

Godziny nadliczbowe w podmiotach leczniczych

Przeciętny czas pracy w podmiotach leczniczych

Zasadnicze normy czasu pracy obowiązujące pracowników podmiotów leczniczych wynoszą na dobę 7 godzin i 35 min oraz 37 godz. 55 min. na tydzień (art. 93 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej).

Jest to średnia, której nie można przekraczać w okresie rozliczeniowym wynoszącym 3 m-ce (art. 93 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej).

Diżur medyczny a regulacje k.p. dotyczące godzin nadliczbowych

Pracą w godzinach nadliczbowych nie jest praca w ramach dyżuru medycznego w rozumieniu art. 95 ustawy o działalności leczniczej. Nie stosuje się do niej limitu godziny pracy w godzinach nadliczbowych przewidzianego przez art. 151 § 3 k.p. (150 h w roku kalendarzowym). Praca na dyżurze medycznym jest jednak wynagradzana na zasadach wynikających z przepisów o wynagrodzeniu za pracę w godzinach nadliczbowych (art. 95 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej). W przypadku dyżuru wypadającego w dniu wolnym od pracy, wynikającym z rozkładu czasu pracy nie przysługuje w zamian inny dzień wolny od pracy. art. 95 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej).

Godziny nadliczbowe w ustawie o działalności leczniczej

Ustawa o działalności leczniczej nie reguluje wprost limitu czasu pracy w godzinach nadliczbowych. Może to wynikać jedynie pośrednio z wyrażonej w art. 96 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej maksymalnej normy czasu pracy w wymiarze 48 godzin tygodniowo, obejmujących dyżur medyczny, jaki może być wykonywany przez pielęgniarkę bez wymogu podpisywania umowy w przedmiocie świadczenia dyżurów medycznych (tzw. klauzuli opt-out).

Tygodniowy czas pracy z godzinami nadliczbowymi

W związku z tym, mając na względzie w art. 131 § 1 k.p., tygodniowy czas pracy pielęgniarki w podmiocie leczniczym łącznie z godzinami nadliczbowymi nie może przekraczać przeciętnie 48 godzin w obowiązującym okresie rozliczeniowym. Jest to norma średnia, przeciętna, a więc w danym tygodniu danego okresu rozliczeniowego może być godzin pracy więcej a w kolejnym tego samego okresu rozliczeniowego mniej, tak aby utrzymać wskazany przeciętny limit.

Tygodniowy 48-godzinny limit jest normą przeciętną i tym samym pracownik może przepracować w ramach tego samego okresu rozliczeniowego więcej godzin nadliczbowych w danym tygodniu, a w kolejnych – mniej lub wcale.

Dzienny limit godzin nadliczbowych

Jeśli zaś chodzi o dzienny maksymalny limit godzin nadliczbowych wynika on jeszcze z innego uprawnienia pracowniczego – czasu obowiązkowego odpoczynku dobowego. W myśl art. 97 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej pracownikowi jest należne w każdej dobie co najmniej 11 godzin nieprzerwanego odpoczynku.

Roczny limit godzin nadliczbowych

Zgodnie z art. 151 § 3 k.p. liczba godzin nadliczbowych przepracowanych w związku ze szczególnymi potrzebami pracodawcy nie może przekroczyć 150 godzin w roku kalendarzowym.

Jednakże zgodnie z art. 151 § 4 k.p., dopuszczono ustalenie innej liczby godzin nadliczbowych w roku kalendarzowym niż określone powyżej 150 godzin rocznie.

Taka regulacja powinna być ujęta w układzie zbiorowym pracy (porozumienie pomiędzy pracodawcą a funkcjonującymi w jego zakładzie pracy związkami zawodowymi), a jeśli u danego pracodawcy on nie obowiązuje to – w regulaminie pracy (obowiązkowy w przypadku zatrudnienia powyżej 50 pracowników). Jeśli ten ostatni nie jest wymagany – to w umowie o pracę. Brak regulacji wyższej normy godzin nadliczbowych w tych aktach, wyklucza zastosowanie wyższej normy godzin nadliczbowych, z zastrzeżeniem zarządzeń pracodawcy na czas epidemii lub stanu epidemicznego, o którym mowa powyżej. Jeśli obowiązuje regulamin pracy lub układ zbiorowy pracy to w umowie o pracy nie mogą być uwzględnione inne limity godzin nadliczbowych niż ujęte w regulaminie pracy lub układzie zbiorowym pracy.

Podwyższenie rocznego limitu godzin pracy nadliczbowych ponad 150 godzin, doznaje ograniczeń. Musi uwzględniać maksymalny tygodniowy wymiar czasu pracy (art. 131 § 1 k.p. – przeciętnie 48 godzin pracy wraz z pracą w godzinach nadliczbowych w tygodniu).

Regulacje epizodyczne na czas epidemii i stanu zagrożenia epidemicznego

Jednakże zgodnie z art. 15x ust. 1 pkt. 2 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (dalej: ustawy COVID-19) w czasie trwania epidemii i zagrożenia epidemicznego pracodawca może polecić pracownikowi świadczenie pracy w godzinach nadliczbowych w zakresie i wymiarze niezbędnym dla zapewnienia ciągłości funkcjonowania przedsiębiorstwa.

Ponadto w myśl art. 15x ust. 1 pkt. 3 ustawy COVID-19, w tym czasie pracodawca może zobowiązać pracownika do pozostawiania poza normalnymi godzinami pracy w gotowości do wykonywania pracy w zakładzie pracy lub w innym miejscu wyznaczonym przez pracodawcę. Ustawodawca przewidział, że art. 151 § 2 zd. 2 k.p. w tym wypadku się nie stosuje. Tym samym, czas pozostawiania pracownika na żądanie pracodawcy w miejscu udzielenia świadczeń zdrowotnych poza normalnymi godzinami pracy nie jest ograniczony przez limity czasowe odpoczynku dobowego i tygodniowego.

Zgodnie z art. 15x ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy COVID-19 w zw. z art. 3 ust. 2 ppkt. g) ustawy o zarządzeniu kryzysowym powyżej przedstawione regulacje stosuje się do jednostek systemu ochrony zdrowia.

Źródło: NIPiP

Wykaz priorytetowych dziedzin specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie z budżetu państwa w 2021 roku

1. Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
2. Pielęgniarstwo chirurgiczne dla pielęgniarek
3. Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
4. Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
5. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
6. Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek – REZERWA
7. Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek – REZERWA

„Można odejść na zawsze by stale być blisko...”

Z powodu śmierci

MAMY

wyrazy szczerzego współczucia

dla naszej koleżanki

Teresy Kochel

składają:

Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
Koordynatorzy ds. pielęgniarstwa oraz koleżanki Pielęgniarki
i Położne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich

„Śmierć tych których kochamy jest zawsze przedwczesna...”

Wyrazy szczerzego współczucia

z powodu śmierci

MAMY

dla naszej koleżanki

Elżbiety Grzela

składają:

Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
Koordynatorzy ds. pielęgniarstwa oraz koleżanki Pielęgniarki
i Położne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich

„Nie umiera ten, kto trwa w sercach
i pamięci naszej...”

Koleżance

Ewie Moskal

Pielęgniarki Koordynującej OINK WSZ w Kielcach
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

TATY

składają:

Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, Zespół ds. Zakażeń
oraz Pielęgniarki Koordynujące WSZ w Kielcach

„Można odejść na zawsze
by stale być blisko...”

Koleżance

Małgorzacie Sikorskiej

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

TATY

składają:

Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, Zespół ds. Zakażeń
oraz Pielęgniarki Koordynujące WSZ w Kielcach

Wiemy, że nic nie ukozi Twojego bólu i smutku.
My sercem jesteśmy z Tobą

Koleżance

Eleonorze Wicha

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

SYNA

składają:

koleżanki z SPZOZ w Opatowie

„Człowiek odchodzi, lecz miłość zostaje,
mimo wielkiej rozpaczy pozwala żyć dalej...”

Koleżance

Teresie Chodorek

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składają:

koleżanki z SPZOZ w Opatowie

„Ludzie ,których kochamy zostają na zawsze.
Pozostawili ślady w naszych sercach”

Koleżance

Małgorzacie Bracha

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

RODZICÓW

składa:

Dyrektor ds. pielęgniarstwa
Bogumiła Cwalina Rządowska

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

Naszej koleżance

Małgorzacie Bracha

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

RODZICÓW

składają:

koleżanki i koledzy
z Oddziału Dziennego ŚCP w Kielcach

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

Łącząc się w bólu
z naszą koleżanką

Dorotą Kłokocką

wyrazy współczucia i żalu z powodu śmierci

MAMY

składają:
pracownicy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Kielcach

*„Bywa nieraz, że stajemy w obliczu prawd,
dla których brakuje słów...”
Jan Paweł II*

Koleżance

Monice Szydełko

szczerze wyrazy współczucia i słowa otuchy
z powodu śmierci

BRATA

składają:
Przewodnicząca ORPiP
oraz koleżanki z biura ŚiPiP w Kielcach

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek”

Koleżance

Izabeli Młodawskiej

wyrazy żalu i współczucia z powodu śmierci

MĘŻA

składają:
Dyrekcja oraz pielęgniarki i położne
Szpitala Specjalistycznego w Końskich

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci i sercach żywych”

Wyrazy żalu i współczucia Naszej Koleżance

Monice Szydełko

z powodu śmierci

BRATA

składają:
Koleżanki z Okręgowej Komisji Rewizyjnej ŚiPiP

*„Śmierć boli nie tych, co odchodzą,
lecz tych, co wśród żywych pozostają”*

Koleżance

Grażynie Pałgan

szczerze wyrazy współczucia oraz słowa otuchy
z powodu śmierci

TATY

składają:
Przewodnicząca ORPiP
oraz pracownicy biura ŚiPiP w Kielcach

*„W daleką podróż zabrać Cię Bóg Jedną nadzieję Nam dając,
że kiedyś przekroczą też Niebios próg Ci,
którzy tutaj w bólu zostali...”*

Koleżankom

Anecie Kaczor i Urszuli Wójcik

najszczerze wyrazy współczucia, wsparcia i otuchy
w trudnych chwilach z powodu śmierci

MAMY

składają:
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, Koleżanki i Koledzy z Izby
Przyjęć i Oddziału Detoksykacyjnego ŚCP w Morawicy

„Życie zmienia się, ale się nie kończy”

Z głębokim żalem i smutkiem żegnamy bliską naszym sercom koleżankę

śp. Mirosławę Chmielewską

*Z wdzięcznością za dar spotkania na drodze zawodowej
i prywatnej wspianej koleżanki,
pełnej wiary w dobro i w drugiego człowieka.
Mireczko – zostaniesz w naszych sercach na zawsze*

Współpracownicy i koleżanki ze środowiska nauczania i wychowania





**Z ogromnym smutkiem
i żalem żegnamy naszą
wspaniałą Koleżankę**

Ewę Góral

Są ludzie, którzy wypełniają sobą przestrzeń
jak powietrze, bez którego nie da się żyć.
Są ludzie, którzy przysługują innym w potrzebie.
Są ludzie, którzy dają swoje serce pełne ciepła,
oddania, miłości,
którzy dzielą się wszystkim co mają myśląc
o innych bardziej, niż o sobie.
Pracowici, niezłomni w dążeniu do wyznaczonego celu
– do czynienia świata lepszym,
bardziej przyjaznym człowiekowi,
bardziej wartościowym.
*To wszystko otrzymywaliśmy od Ciebie każdego dnia.
Oby dobro, którym się z nami dzieliłaś, przetrwało
w nas na długo.*

Dziękujemy Ci Ewo.

**Dyrekcja, koleżanki i koledzy
z Bloku Operacyjnego i OIT
ze SPZZOZ w Staszowie**



Z ogromnym smutkiem i żalem
zawiadamy, że zmarła
nasza Koleżanka po zakażeniu
koronawirusem SARS-Cov-2

śp. Agata Mirosławska

*Pracowała 20 lat w Przychodni NZOZ
„POŁUDNIOWA” Końskie.*

Pielęgniarką była od 1985 roku.

*Zmarła 1 grudnia 2020 r. w wieku 55 lat.
Ubolewamy nad jej śmiercią i każdego dnia
będziemy odczuwać jej nieobecność.*

*Wносиła wiele radości i pozytywnej energii
w codzienną pracę.*

Rodzinie i bliskim składamy szczere kondolencje.

**Dyrekcja i pracownicy
NZOZ „POŁUDNIOWA” Końskie**

„Nigdy nie wiadomo, która rozmowa będzie ostatnią”

Koleżance

Marioli Wojciechowskiej

wyrazy współczucia oraz słowa otuchy
z powodu śmierci

MAMY

składają:
Przewodnicząca ŚIPiP oraz pracownicy biura



*„Tak trudno żegnać
na zawsze Kogoś
Kto jeszcze mógł być
razem z nami”*

**Z ogromnym smutkiem i żalem
żegnamy naszą drogą Koleżankę**

śp. Jadwigę Werenkowicz

Droga Jadziu, Jadzieńko, Jagódka nasza... Zaskoczyłaś
nas. Zaskoczyła nas tak nagle, tak niespodziewana
pustka, którą zostawiłaś. Brak jest słów, które oddałyby
to co my wszyscy czujemy, co przeżywamy teraz, gdy
wiemy, że Ciebie już nie ma. Że nie zjawisz się już na
dyżurze.

Byłaś wspaniałym człowiekiem, oddanym, czułym.
Wносиłaś ciepło i uśmiech nie tylko wśród koleżanek
i kolegów z pracy. Potrafiłaś też swoją magią kolorować
szare chwile pacjentów, dając im radość i sprawiając,
że czuli się lepiej.

*Z nami Jagódka będziesz już zawsze... Twój uśmiech...
Twoje dobre słowo...*

**Koleżanki i Koledzy Powiatowego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Starachowicach**

*„Są pożegnania, na które nigdy nie jesteśmy gotowi.
Są słowa, które zawsze wywoływać będą lawinę łez
I są takie osoby na myśl,
o których zawsze zasypie nas lawina wspomnień.”*

Z ogromnym smutkiem i żalem zawiadamiamy, że w wieku
74 lat po zakażeniu koronawirusem SARS-Cov-2 odeszła
z naszego grona emerytowana pielęgniarka

śp. Zdzisława Nowak

wieloletnia Oddziałowa Oddziału Anestezjologii i Intensywnej
Terapii w ZOZ Końskie, szczerze oddana pielęgniarstwu
i pacjentom. Wspaniała koleżanka, sumienna, empatyczna,
zawsze życzliwa, zaangażowana w pracę, służyła dobrą
radą, wiedzą i doświadczeniem.

Zawsze pozostaniesz w naszej pamięci.

**Dyrekcja oraz Pielęgniarki i Pomoce
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich**

Z ogromnym smutkiem i żalem żegnamy naszą wspaniałą koleżankę

Zosię Pakułę

Była pięknym człowiekiem otwartym na ludzi, bezinteresownie niosącym pomoc innym. Będzie nam Ciebie Kochana Zosiu bardzo brakowało, ale zostajesz w naszej pamięci na zawsze.



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

Dyrekcja, Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

Z ogromnym smutkiem i żalem żegnamy naszą koleżankę

Janinę Maj

ur. 19.07.1955 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim. Po ukończeniu Studium Medycznego w Ostrowcu Świętokrzyskim od 1978 roku rozpoczęła pracę w tutejszym szpitalu w Oddziale Chorób Zawodowych. W latach 1998 – 2016 pracowała w Stacji Dializ w Ostrowcu Świętokrzyskim. Mimo osiągnięcia wieku emerytalnego do końca pozostała czynna zawodowo. Zmarła 9.06.2020 roku na skutek zakażenia Covid-19, do którego doszło w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.

Janina Maj była niezwykłym człowiekiem. Uśmiechem i pogodą ducha zdobywała sympatię, przyjaźń i koleżeńskość. Szanowała swój zawód, swoje koleżanki i kolegów a przede wszystkim swoich pacjentów. Z wszystkimi utrzymywała dobre relacje. Krzywda ludzka nie była jej obojętna. Była empatyczną profesjonalistką w swojej dziedzinie. Wiedzę wykorzystywała w słusznym celu – przyczyniała się do pomocy innym. Za charyzmat służby ludziom chorym i cierpiącym oraz postawę moralną zasługiwała na szacunek i poważanie. Odejście Janiny Maj to nieodżałowana strata dla środowiska pielęgniarek i położnych a przede wszystkim dla pacjentów.

Koleżanki i Koledzy ze Stacji Dializ w Ostrowcu Świętokrzyskim

śp. Barbara Maj

lat 55

Pielęgniarka Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Koprzywnicy.

Była osoba bardzo pogodną, serdeczną, życzliwą, oddaną pracy z pacjentami.

Zawsze wyciągała swą pomocną dłoń, do każdego kto jej potrzebował. Jej uśmiech uśmierzał ból, a ciepło i serdeczność dawały nadzieję tym których spotkała na swej drodze życia.

Basia była naszym radosnym „promykiem”, który tak nagle i niespodziewanie zgaś.

Pomimo że jej już z nami nie ma, wciąż czujemy jej obecność.

Głęboko wierzymy że nadal nad nami czuwa.

Niestety, po cierpieniach związanych z ciężkim przebiegiem Covid-19, przegrała walkę o życie.

Dziękujemy Basiu za Twoje życie, za to jaka byłaś i że mogliśmy Cię poznać.

Bardzo nam ciebie brakuje , łzy same cisną się do oczu...

Na zawsze pozostaniesz w naszych sercach.

Odpoczywaj w pokoju.

Oddziałowa wraz z całym personelem medycznym

Protest pielęgniarek i położnych przed Urzędem Wojewódzkim w Kielcach – 7 czerwca 2021

