



# BIULETYN

ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Nr 01 (195)

styczeń-luty-marzec 2016 ISSN 1429-561X





## **Szanowne Koleżanki, Koledzy, Członkowie Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych**

20 listopada 2015 r. Okręgowy Zjazd powierzył mi funkcję Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, za co wszystkim moim Wyborcom serdecznie dziękuję. Móc Was reprezentować to dla mnie

nie tylko ogromny zaszczyt ale przede wszystkim świadomość odpowiedzialności jaka na mnie spoczywa. Przez wiele lat problemy naszego środowiska były do tego stopnia lekceważone w polskiej ochronie zdrowia, że w tej chwili nie ma już czasu na powolne, stopniowe działania. Trzeba działać szybko i powinni to zrozumieć wszyscy odpowiedzialni za opiekę zdrowotną a nie tylko my Pielęgniarki i Położne. Oczekujemy zmian, które podniosą atrakcyjność naszych zawodów: większych uprawnień wynikających z ukończonych form kształcenia przed i podyplomowego i adekwatnego do nich wynagrodzenia, współpracy ze środowiskiem lekarzy ale nie wyłącznie na zasadach i warunkach określanych bez naszego udziału, współpracy, w której pielęgniarka jest DLA PACJENTA a nie jako sekretarka dla kolegi lekarza. Zadania naszych grup zawodowych są różne ale współpraca bardzo pożądana. Chodzi jednak o to, by tworzyć zespół a nie hierarchiczny układ podległości i zależności, w których myli się podległość służbową z zależnością funkcjonalną.

Musimy spowodować, by to NFZ dokonywał wyceny usług pielęgniarskich i położniczych na podstawie obiektywnych mierników a nie dyrektor szpitala czy kierownik POZ w sposób subiektywny i najczęściej w myśl zasady „zapłacić jak najmniej za jak najwięcej i bez zbędnej dyskusji”.

Szanowne Koleżanki i Koledzy, wszyscy wiemy, że nie dzieje się dobrze w naszych zawodach. Jesteśmy ekonomicznie zmarginalizowani a nasza praca zaczęła przypominać taśmę produkcyjną w zakładzie przemysłowym. Ekonomia w ochronie zdrowia w sposób dziwnie wybitny dotknęła ograniczeń w zapewnieniu należytego poziomu opieki pielęgniarskiej (wadliwe rozporządzenie w sprawie norm zatrudnienia, niedostatecznie wyposażone pielęgniarskie stanowiska pracy, oszczędności w naszej grupie zawodowej). Są to wystarczające powody, by pełnioną funkcję Przewodniczącej traktować poważnie.

Ze swej strony obiecuję, że nie będę szczerzyć sił, by realizować nawet najtrudniejsze zadania dla osiągnięcia założonych celów,

w tym podstawowego za jaki uważam osiągnięcie warunków pracy i płacy na poziomie gwarantującym bezpieczeństwo pacjenta i satysfakcję z wykonywaniem pracy.

Zrobię wszystko najlepiej jak potrafię, by sprostać wyzwaniom z jakimi trzeba będzie się zmierzyć w obecnej kadencji.

Jak trudne są to zadania już miałam okazję się przekonać opiniując sposób podziału środków na podwyżki dla pielęgniarek i położnych POZ, podejmując próby rozwiązania problemu podwyżek dla pielęgniarek DPS czy stacji sanitarno-epidemiologicznych. „Ściana” urzędniczych zachowań w połączeniu z nieprecyzyjnymi i niesprawiedliwymi zapisami w aktach prawnych i zarządzeniach powoduje, że problem z pozoru oczywisty staje się w danym kontekście nierozwiązywalny. Nie muszę przekonywać, jakim jest to źródłem frustracji a nawet gniewu.

Za bardzo kontrowersyjny uchodzi również problem ordynowania leków i wypisywania recept przez pielęgniarki i położne. Zostałyśmy „obdarowane” klasycznym poszerzaniem zakresu kompetencji, odpowiedzialności i dodatkowymi obowiązkami, za które nie wiadomo kto ma nam płacić.

Nie przygotowano również z odpowiednim wyprzedzeniem programu kursu dającego uprawnienia, do zadań o których mowa. Opóźnienia w związku z tym dotyczyły również przetargów na organizację kursów ze środków unijnych. Z wymienionych powodów w dniu wejścia w życie aktów prawnych dających ww. uprawnienia pielęgniarkom i położnym, środowisko nie było przygotowane do ich realizacji w praktyce.

Nie jesteśmy dziś w stanie przewidzieć jak wiele jeszcze przed nami. Musimy mimo wszystko patrzeć w przyszłość z optymizmem i nieustannie budować zawodową solidarność działając razem.

### **Drogi Koleżanki i Koledzy**

W imieniu własnym oraz członków organów Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz pracowników Biura pragnę złożyć Wam serdeczne życzenia z okazji zbliżających się Świąt Wielkanocnych.

Niech te najważniejsze chrześcijańskie Święta będą dla Was źródłem wiary, która daje siłę, nadziei, która pozwala trwać, miłości, bez której nasze życie staje się puste i ubogie.

Spędzając te dni w gronie najbliższych i przyjaciół, zapomnijmy o „zawodowych smutkach”, przeżywajmy je w radości i zdrowiu.

**Przewodnicząca ORPiP w Kielcach  
Ewa Mikołajczyk**

### **Terminy posiedzeń w 2016 roku**

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych:** 16 lutego, 5 kwietnia, 28 czerwca, 23 sierpnia, 4 października, 13 grudnia

**Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych:** 12 stycznia, 23 lutego, 15 marca, 19 kwietnia, 10 maja, 14 czerwca, 12 lipca, 2 sierpnia, 20 września, 25 października, 22 listopada, 27 grudnia

**Pełnomocnicy:** 17 marca, 29 czerwca, 27 września, 20 grudnia  
**Komisja Rewizyjna:** 7 kwietnia, 2 czerwca, 2 września, 4 listopada

**Komisja socjalno-finansowa:** 10 marca, 14 kwietnia, 5 maja, 9 czerwca, 7 lipca, 1 sierpnia, 15 września, 20

października, 17 listopada, 22 grudnia

**Komisja etyki:** 3 marca, 31 marca, 15 czerwca, 14 września, 12 października, 16 listopada, 14 grudnia

**Zespół położnych:** 4 lutego, 12 maja, 15 września, 8 grudnia

### **XXXII Okręgowy Sprawozdawczy Zjazd Pielęgniarek i Położnych: 22 marca 2016 r.**

Regulaminy i wnioski dofinansowania kosztów doskonalenia zawodowego oraz przyznawania pomocy koleżeńskiej dostępne są na naszej stronie internetowej:  
[www.sipip.kielce.pl](http://www.sipip.kielce.pl)

**Wszystkiego co najlepsze na  
Święta Wielkiej Nocy,  
wiosennych nastrojów,  
cieplej, radosnej atmosfery,  
miłych spotkań z Najbliższymi  
oraz smacznego jajka i mokrego  
Lanego Poniedziałku  
życzy**

***Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Kielcach  
oraz Pracownicy Biura ŚIPiP***

## SPIS TREŚCI

1. Struktura organizacyjna i skład osobowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w VII Kadencji (2015 – 2019)..... 4
2. VII kadencja 2015 - 2019 ..... 4
3. VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w obiektywie ..... 5
4. Sprawozdanie z VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Warszawie ..... 7
5. Składka członkowska ..... 9
6. Plan pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach na rok 2016 ..... 10
7. Podwyżki w POZ ..... 14
8. Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach ..... 17
9. Pielęgniarska recepta. Stan na dziś i perspektywy ... 19
10. Prawo wykonywania zawodu ..... 22
11. Obowiązek aktualizacji danych osobowych ..... 22
12. Bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra ..... 22
13. Nerwice i fobie – zaburzenia sfery emocjonalnej ..... 23
14. Informacje z PTP ..... 26
15. Pożegnania ..... 29
16. Kondolencje ..... 30
17. Gratulacje ..... 31
18. Podziękowania ..... 34

### *Biuro Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych*

<b>Sekretariat</b>	Poniedziałek, środa, czwartek, piątek	7 <sup>00</sup> - 15 <sup>00</sup>
	Wtorek	7 <sup>00</sup> - 17 <sup>00</sup>
Prawo wykonywania zawodu, rejestr pielęgniarek i położnych	Poniedziałek, środa, czwartek, piątek	7 <sup>00</sup> - 15 <sup>00</sup>
	Wtorek	7 <sup>00</sup> - 17 <sup>00</sup>
<b>Kasa</b>	Środa, czwartek	7 <sup>30</sup> - 14 <sup>00</sup>
<b>Radca prawny</b>	Poniedziałek	7 <sup>30</sup> - 9 <sup>30</sup>
	Czwartek	14 <sup>00</sup> - 16 <sup>00</sup>
<b>Biblioteka</b>	<b>Wtorek</b>	<b>10<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup></b>
Przewodnicząca <i>Ewa Mikołajczyk</i>	Poniedziałek – piątek	7 <sup>00</sup> - 15 <sup>00</sup>
Wiceprzewodnicząca <i>Ewa Wojcieszek</i>	Poniedziałek – czwartek	8 <sup>00</sup> - 13 <sup>00</sup>
Wiceprzewodnicząca <i>Ewa Nowak</i>	Wtorek	8 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
Sekretarz <i>Jacek Gawłowski</i>	Poniedziałek	9 <sup>00</sup> - 15 <sup>00</sup>
	Wtorek	9 <sup>00</sup> - 17 <sup>00</sup>
Skarbnik <i>Zofia Małas</i>	Poniedziałek – piątek	7 <sup>00</sup> - 15 <sup>00</sup>
Okręgowy Rzecznik – tel. 604 170 135 41 300 26 62, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
Przewodniczący Okręgowego Sądu – tel. 600 992 590 41 300 26 62, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej tel. 606 390 267 41 300 26 62, 41 315 61 87	Dyżury w dni posiedzeń Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	10 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>

### **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 01 (195) 2016 r.

ISSN 1429-561X

Nakład: 1100 egz.

Data wydania: 15 marca 2016 r.

### **Zespół redakcyjny:**

Zofia Małas, Małgorzata Madyś, Ewa Wojcieszek, Ewa Mikołajczyk, Jacek Gawłowski, Henryka Majkowska, Aneta Zwierchowska

## STUKTURA ORGANIZACYJNA I SKŁAD OSOBOWY OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KIELCACH W VII KADENCJI (2015 – 2019)



## VII kadencja 2015 - 2019



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



**EWA WOJCIESZEK**  
Wiceprzewodnicząca  
Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych  
w Kielcach – pielęgniarka



**EWA NOWAK**  
Wiceprzewodnicząca  
Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych  
w Kielcach – położna



**IZABELA OSZMIANA**  
*Skarbnik Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych  
w Kielcach*



**JACEK GAWŁOWSKI**  
*Sekretarz Okręgowej Rady  
Pielęgniarek i Położnych  
w Kielcach*



**AGATA ROSZEWSKA**  
*Okręgowy Rzecznik  
Odpowiedzialności Zawodowej  
Pielęgniarek i Położnych*

Pielęgniarka 21 lat pracy w zawodzie. Wykształcenie wyższe – mgr pielęgniarstwa, specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego. Obecnie pracuje w Świętokrzyskim Centrum Pediatrii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Izbie Przyjęć Pediatrycznej. W Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych jestem trzy kadencje. Przez dwie kadencje jestem Pełnomocnikiem. W ubiegłej kadencji pełniłam funkcję zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Obecnie pełnię funkcję Okręgowego Rzecznika OZPiP.



**ANNA GLIBOWSKA**  
*Przewodnicząca Okręgowego  
Sądu Pielęgniarek i Położnych*

Pielęgniarka - 29 lat pracy w zawodzie. Wykształcenie wyższe – mgr pielęgniarstwa oraz studia podyplomowe Zarządzanie i Organizacja w Ochronie Zdrowia.

Obecnie pełnię funkcję przewodniczącej Komisji Zakładowej NSZZ Solidarność – w szpitalu w Sandomierzu, jestem członkiem Zarządu Regionu Ziemia Sandomierska NSZZ Solidarność w Stalowej Woli, jak również Sekcji Służby Zdrowia NSZZ Solidarność. W Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych byłam dwie kadencje członkiem Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Kielcach – obecnie przewodnicząca. Chcę również nadmienić, że byłam ławnikiem sądu rejonowego w Sandomierzu – IV Wydział Pracy.



**MONIKA SZYDEŁKO**  
*Przewodnicząca Okręgowej  
Komisji Rewizyjnej*

Pielęgniarka – 19 lat w zawodzie. Wykształcenie wyższe – mgr pielęgniarstwa, specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego. W samorządzie II kadencja. Od dwóch kadencji jestem pełnomocnikiem w PZOZ Starachowice, w VI kadencji byłam sekretarzem Okręgowej Komisji Rewizyjnej. Obecnie pracuję w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Starachowicach na oddziale chirurgii.

## VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w obiektywie





# Sprawozdanie z VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Warszawie

18-20 stycznia 2016 r. odbył się VII krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, którego głównym celem było dokonanie wyborów Prezesa oraz Przewodniczących i członków organów.

Naszą izbę reprezentowali delegaci wybrani na XXXI zjeździe w dniu 20 listopada 2015 r.: Mikołajczyk Ewa, Gawłowski Jacek, Małas Zofia, Wojcieszek Ewa, Chruszczewski Ryszard, Stępień Beata, Tekieła Dorota, Głuszek Edyta, Majchrzyk Ewa, Rzeszowiak Krystyna, Zdziebło Kazimiera, Hamerlak Piotr, Podolska-Słoń Paulina – położna.

Obrady VII krajowego zjazdu rozpoczęły się od wręczenia odznaczeń samorządowych za pracę w NRPIP oraz organach NRPIP. Z naszego województwa odznaczenie złote Zasłużony dla Samorządu otrzymała Pani Zofia Małas. Uroczystość poprowadził Krzysztof Ibisz.

Następnie przystąpiono do realizacji programu zjazdu. Wybrano składy osobowe prezydium zjazdu oraz komisji zjazdowych. W skład komisji wyborczej, skrutacyjnej i uchwał i wniosków wybrano delegatów z naszej izby.

Ewa Wojcieszek została przewodniczącą komisji wyborczej, Ewa Mikołajczyk i Piotr Hamerlak członkami komisji skrutacyjnej, Kazimiera Zdziebło członkiem komisji uchwał i wniosków.

W pierwszym dniu obrad VII KZPiP dokonano wyboru prezesa NRPIP.

Spośród trzech kandydatek delegacji wybrali na stanowisko Prezesa NRPIP Panią **Zofię Małas** przedstawicielkę ŚiPiP w Kielcach. Następnie przystąpiono do wyborów przewodniczących naczelnych organów samorządu zawodowego.

Przewodniczącą Naczelnej Komisji Rewizyjnej wybrana została Pani **Kamilla Gólcz**.

Przewodniczącą Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych została Pani **Beata Rozner**.

Nacelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych została Pani **Grażyna Rogala-Pawelczyk** – Lublin.

W następnym dniu obrad wybierano członków Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz członków organów.

Poniżej przedstawiamy wszystkie wybrane osoby które zadeklarowały chęć pracy w Naczelnej Radzie oraz jej organach.

Na członków Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wybrano:

### **Pielęgniarki:**

- Adamek Danuta – Kraków
- Bednarek Urszula – Nowy Sącz
- Borchulska Iwona – Katowice
- Czech Tomasz – Częstochowa

- Czepczarz Jarosław – Opole
- Drózd-Kubicka Elżbieta – Warszawa
- Frymorgen Barbara – Bielsko-Biała
- Gawłowski Jacek – Kielce
- Głowacka Mariola – Ołock
- Grabowska Maria – Katowice
- Irzykowski Sebastian – Słupsk
- Kachaniuk Jan – Lublin
- Kacprzak Iwona – Olsztyn
- Kaczmarek Tomasz – Poznań
- Król Anna Maria – Szczecin
- Kuziara Teresa – Rzeszów
- Łodzińska Mariola – Radom
- Matusiak Maria – Szczecin
- Molka Ewa – Katowice
- Olejnik Beata – Białystok
- Ptok Krystyna – Katowice
- Raj Anna – Gdańsk
- Stanikowska Alicja – Poznań
- Sworacki Rafał – Leszno
- Tetlak Bernadeta – Bielsko-Biała
- Walewander Joanna – Zamość
- Zielonka Wiesław – Wrocław

### **Polożne:**

- Adamczyk-Wisniewska Danuta – Gdańsk
- Janiuk Ewa – Opole
- Żółkiewska Beata – Chełm.

Na członków Naczelnej Komisji Rewizyjnej wybrano:

### **Pielęgniarki:**

- Adamczyk Ewa
- Arendarczuk Jolanta
- Grabowska Krystyna
- Jakubowska Urszula
- Kowalska Monika
- Maliszewska Regina
- Nawrocki Marcin
- Serzysko Bogusława
- Sobania Małgorzata
- Zborowska Agnieszka

Na członków Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych wybrano:

1. Błaszowska Aneta
2. Chmielarz Ewa
3. Fichtner-Jeruzel Franciszka Teresa
4. Goldmann Monika
5. Góralska Beata
6. Kaczmarek Anna
7. Kałasz Jadwiga
8. Klimaszewska Krystyna
9. Krokocka Elżbieta
10. Kuźmiński Sebastian

11. Łysak Jolanta
12. Madej Ewa
13. Malinowska Barbara
14. Mazur Elżbieta
15. Nowak Agnieszka
16. Przybek-Mita Joanna
17. Ślęzak Jan
18. Tymińska Katarzyna

Na zastępców Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wybrano:

1. Czepiel-Kloc Franciszka
2. Czyż Zofia
3. Dziedzic-Płanda Janina
4. Falerowska Zofia
5. Gos Alicja
6. Huptas Marzena
7. Łoś Jolanta
8. Miller Marzena
9. Rasińska Bożena
10. Rogula Ewa
11. Rubaszewska Monika
12. Rusin-Hajdasz Beata
13. Siedlecki Robert
14. Siwiec Lucyna
15. Stefaniak-Gromadka Wiesława
16. Tomsza Beata

W trzecim dniu obrad prace zjazdu rozpoczęły się od przedstawienia wniosków, stanowisk i apeli. Podjęto Uchwałę w sprawie składek członkowskich, którą zamieszczamy na końcu sprawozdania. Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z treścią tej Uchwały. Zostały przyjęte wnioski i stanowiska w sprawie podwyżek płac dla pielęgniarek i położnych zatrudnionych w POZ oraz innych jednostkach, które nie mają podpisanych umów z NFZ a zatrudniają pielęgniarki/położne. Przyjęto Uchwałę w sprawie zwołania Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu w połowie VII kadencji jako zjazdu, którego głównym zadaniem będzie merytoryczna praca nad najważniejszymi zagadnieniami funkcjonowania naszych zawodów.

4-5 lutego 2016 r. odbyło się pierwsze posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. Członkami Naczelnej Rady z naszej izby są Pani Ewa Mikołajczyk i Pan Jacek Gawłowski.

Dokonano wyboru wiceprezesów: wybrano Panią - Mariolę Łodzińską – pielęgniarkę z Radomia, Pana- Sebastiana Irzykowskiego-pielęgniara ze Słupska.

Panią Ewę Janiuk- położną z Opola. Sekretarzem została wybrana Pani Joanna Walewander- pielęgniarka z Zamościa, skarbnikiem została Pani Danuta- Adamek- pielęgniarka z Krakowa.

Wybrano również członków Prezydium NRPiP. Wśród nich został wybrany nasz kolega, sekretarz ŚIPiP – Jacek Gawłowski.

#### **Skład prezydium:**

1. Zofia Małas
2. Sebastian Irzykowski

3. Ewa Janiuk
4. Mariola Łodzińska
5. Danuta Adamek
6. Joanna Walewander
7. Jacek Gawłowski
8. Mariola Głowacka
9. Tomasz Kaczmarek
10. Agnieszka Kałużna
11. Tomasz Krzysztyniak
12. Teresa Kuziara
13. Elżbieta Madajczyk
14. Andrzej Tytuła
15. Sabina Wiatkowska
16. Anna Wonaszek
17. Małgorzata Zawiorska
18. Wiesława Welke

Życzymy nowo wybranej Naczelnej Radzie i Prezydium pod przewodnictwem Pani Zofii Małas samych sukcesów w pracy na rzecz naszego środowiska.

*Wiceprzewodnicząca  
Ewa Wojcieszek*

### **Tekst jednolity uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału**

Na podstawie art. 20 pkt 11 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (tj.: Dz. U. z 2011 r. Nr 174, poz. 1038 ze zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** 1. Składki członkowskie opłacają członkowie samorządu pielęgniarek i położnych, z zastrzeżeniem § 4.

**§ 2.** Składka członkowska uiszczana jest na rzecz okręgowej izby pielęgniarek i położnych, której członkiem jest dana pielęgniarka lub położna.

**§ 2.** Określa się miesięczną składkę członkowską w wysokości:

1. 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego;
2. przepis pkt 1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie umowy zlecenia;
3. 0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród 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 wy-



- łącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.
4. W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie ze źródeł, o których mowa w ust. 1 składka członkowska powinna być naliczona z jednego źródła w którym jej wysokość jest najwyższa.

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

**§ 4.** Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:

1. bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy, (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy);
2. które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły wniosek 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.

**§ 5.** Okręgowe izby pielęgniarek i położnych przekazują na rzecz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych 4% sumy uzyskanych w danym miesiącu składek członkowskich do ostatniego dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

1. Załącznikiem do przelewu powinna być nota księgową stwierdzająca kwotę odpisu na rzecz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

**§ 6.** Nieuregulowanie przez pielęgniarkę, położną składek za dwa pełne okresy płatności uprawnia właściwą okręgową izbę, której jest ona członkiem, do wszczęcia postępowania administracyjnego zgodnie z art. 92 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.).

**§ 7.** Traci moc Uchwała Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

**§ 8.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2016 r.

*\*dotyczy osób niewykonyjących zawodu, które zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, ze zm.) informują OIPiP w ciągu 14 dni od daty powstania zmian które zgodnie z ustawą zobowiązują członka samorządu do aktualizacji danych w rejestrze.*

## SKŁADKA CZŁONKOWSKA

Na podstawie art. 20 pkt. 11 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 174 poz. 1038) oraz Uchwały Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. członkowie samorządu posiadający prawo wykonywania zawodu zobligowani są do opłacania składki członkowskiej.

**Miesięczna składka członkowska wynosi:**

- 1) 1% wynagrodzenia zasadniczego - pielęgniarki /położne wykonujące zawód na podstawie umowy o pracę, na podstawie stosunku służbowego lub wyłącznie na podstawie umowy zlecenia,
- 2) 0,75% średniego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw, ogłoszonego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej-indywidualnej lub grupowej praktyki zawodowej oraz pozostali nie wymienieni w pkt .1 w tym również pielęgniarki, położne wykonujące zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych:

**32,10 zł /miesięcznie w 2016 roku**

Z opłacania składek zwolnione są pielęgniarki i położne:

- bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędach pracy,

- przebywające na urlopie macierzyńskim/tacierzyńskim, wychowawczych lub pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu,
- będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu,
- pobierające zasiłek chorobowy z ZUS – bez stosunku pracy.
- które zaprzestały wykonywania zawodu na swój wniosek,
- niepracujące, które: posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.

Składki na poczet Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych można opłacać w kasie Izby lub przysyłać na konto:

**PeKao S.A o/Kielce 49 1240 4416 1111 0000 4959 3886**  
lub

**BGK S.A o/Kielce 37 1130 1192 0027 6167 3620 0001**  
do ostatniego dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.  
**Nie opłacane w terminie składki członkowskie podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (DZ.U. z 2012 r. poz. 1015).**

# Plan pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach na rok 2016

opracowany w oparciu o Uchwałę NR 21 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie programu samorządu pielęgniarek i położnych na okres VII kadencji tj. 2016-2019

Zadania	Sposób realizacji zadania	Termin realizacji	Wykonawca i współwykonawcy
I.	<p>1.1. Organizowanie posiedzeń Okręgowej Rady i Prezydium oraz realizacja podejmowanych uchwał.</p> <p>1.2. Organizowanie posiedzeń Pełnomocników, Komisji i Zespołów Problemowych.</p> <p>1.3. Zorganizowanie i przeprowadzenie XXXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• złożenia sprawozdań z działalności Okręgowej Rady i organów samorządu,</li> <li>• przygotowanie planu budżetu na rok 2016</li> <li>• Opracowanie wniosków przedzjazdowych, przygotowanie na ich podstawie projektów uchwał, apeli i stanowisk na XXXII Okręgowy Zjazd</li> </ul> <p>1.4. Okresowa analiza działalności finansowej izby</p> <p>1.5. Prowadzenie i aktualizacja Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych zgodnie z obowiązującym prawem.</p> <p>1.6. Szkolenie użytkowników CRPiP</p>	<p>I kwartał 2016 r.</p> <p>Praca ciągła</p> <p>Praca ciągła</p>	<p>Przewodnicząca ŚiPiP, Sekretarz, Wiceprzewodniczący, Skarbnik, Przewodniczące Komisji i Zespołów Problemowych</p> <p>Przewodnicząca ŚiPiP, Sekretarz, Wiceprzewodniczący, Skarbnik, Przewodniczące Organów, Komisji i Zespołów Problemowych</p> <p>Skarbnik OR</p> <p>Specjaliści ds. Rejestru Pielęgniarek i Położnych oraz Prawa Wykonywania Zawodu Informatyków</p>
II.	<p>1. Współdziałanie w ustalaniu warunków wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej.</p> <p>2. Postulowanie wzrostu nakładów środków publicznych na ochronę zdrowia do poziomu gwarantującego zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.</p> <p>3. Działania zmierzające do poprawy warunków pracy i sytuacji ekonomicznej pielęgniarek i położnych</p>	<p>Praca ciągła</p> <p>Praca ciągła</p>	<p>Przewodnicząca oraz członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Pełnomocnicy</p> <p>Komisja Prawa i Legislacji, Przewodnicząca ŚiPiP,</p>

		1.6. Udział przedstawicieli samorządu zawodowego pielęgniarzek i położnych w pracach organów założycielskich zakładów opieki zdrowotnej w celu reprezentowania zawodowych, społecznych i gospodarczych interesów tych zawodów.		Okręgowa Rada wojewódzcy konsultanci w dziedzinach pielęgniarstwa, kierownicza kadra pielęgniarska.
III.	1. Zadania dotyczące reprezentowania i ochrony zawodu pielęgniarki i położnej 2. Wzmacnianie samodzielności i autonomii zawodowej. 3. Działania na rzecz integracji środowiska zawodowego pielęgniarzek i położnych	1.1. Wytyczanie i opiniowanie kierunków zmian w pielęgniarstwie i położnictwie 1.2. Opiniowanie projektów aktów prawnych istotnych dla zawodu pielęgniarki i położnej 1.3. Prowadzenie konkursów na stanowiska kierownicze w pielęgniarstwie i położnictwie 1.4. Udział w konkursach na stanowiska kierowniczej kadry lekarskiej. 1.5. Współpraca ze związkami zawodowymi, organizacjami i towarzystwami naukowymi skupiającymi pielęgniarki i położne 1.6. Organizacja cyklicznych spotkań kierowniczej kadry pielęgniarskiej z udziałem Konsultantów Wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa	Praca ciągła  Wg ustalonego harmonogramu	Okręgowa Rada, Radca Prawny, Komisja Prawa i legislacji, kierownicza kadra pielęgniarska, Konsultanci Wojewódzcy w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa
IV.	1. Promowanie zawodów pielęgniarki i położnej	1.1. Przedstawienie problemów pielęgniarzek i położnych w gremiach decyzyjnych i mediach 1.2. Uczestnictwo w szkoleniach i konferencjach ogólnopolskich i międzynarodowych 1.3. Uroczyste obchody Dnia Pielęgniarki/Położnej 1.4. Uroczyste obchody 25 rocznicy powstania samorządu zawodowego pielęgniarzek i położnych 1.6. Zakup i poświęcenie sztandaru Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych	Praca ciągła	Przewodnicząca ŚIPiP, Okręgowa Rada, konsultanci w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa, kierownicza kadra pielęgniarska
V.	1. Interweniowanie w sprawach pracowniczo – zawodowych, udzielanie wsparcia prawnego członkom samorządu	1.1. Podejmowanie stosownych uchwał i stanowisk 1.2. Udzielanie porad prawnych przez Radcę Prawnego zatrudnionego w ŚIPiP 1.3. Podejmowanie mediacji w zakładach pracy na wniosek pielęgniarzek i położnych 1.4. Współpraca ze związkami zawodowymi 1.5. Przyjmowanie i rozpatrywanie skarg i wniosków 1.6. Publikacja w Biuletynie i/lub na stronie internetowej ŚIPiP nowych aktów prawnych mających zastosowanie w udzielaniu świadczeń przez pielęgniarki i położne	Praca ciągła  Praca ciągła	Przewodnicząca ŚIPiP, Okręgowa Rada, Komisja Skarg i Wniosków, Radca Prawny



		<p>1.2. Prowadzenie i weryfikacja rejestru ww. praktyk zgodnie z obowiązującymi przepisami</p> <p>1.3. Współpraca z Oddziałem Wojewódzkim NFZ w zakresie warunków kontraktowania usług pielęgniarskich i położniczych</p> <p>1.4. Rozpatrywanie skarg i wniosków na postępowanie pielęgniarek i położnych</p>	Praca ciągła	Pracownicy biura – Działu Prawa Wykonywania Zawodu, Okręgowa Rada, Przewodniczące Zespołów Problemowych Komisja Skarg i Wniosków
X.	Działalność w zakresie umożliwienia powrotu do wykonywania zawodu pielęgniarkom i położnym po przerwie dłuższej niż 5 lat	<p>1.1. Kierowanie pielęgniarek i położnych na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat (zgodnie z procedurą)</p> <p>1.2. Przeprowadzanie egzaminu teoretycznego po odbytych przeszkoleniach i wydawanie stosownych zaświadczeń w drodze uchwały</p> <p>1.3. Współpraca z Urzędami Pracy, zawieranie umów w celu umożliwienia i finansowania przeszkolenia pielęgniarek i położnych po przerwie dłuższej niż 5 lat w wykonywaniu zawodu</p>	Praca ciągła	<p>Wiceprzewodniczące, Okręgowa Rada, kierownicza kadra pielęgniarska</p> <p>Pracownicy biura – Działu Prawa Wykonywania Zawodu, ORPiP, Wiceprzewodniczące, Członkowie Komisji Egzaminacyjnych</p>
XI.	Utrzymywanie kontaktu i udzielanie wsparcia emerytowanym pielęgniarkom i położnym	<p>1.1. Przyznawanie nagród dla osób odchodzących na emeryturę</p> <p>1.2. Aktywizowanie środowiska pielęgniarek i położnych przebywających na emeryturze poprzez zapraszanie do uczestnictwa w konferencjach, obchodach Dnia Pielęgniarki i Położnej oraz spotkaniach w siedzibie Izby</p>	Praca ciągła	Okręgowa Rada
XII.	Rozwijanie działalności informacyjnej i wydawniczej	<p>1.1. Wydawanie Biuletynu ŚiPiP</p> <p>1.2. Rozwijanie strony internetowej ŚiPiP</p> <p>1.3. Umożliwienie członkom samorządu bezpośredniego kontaktu e-mail z Przewodniczącą ŚiPiP, Sekretarzem, Skarbnikiem, Wiceprzewodniczącymi oraz Radcą Prawnym</p>	Praca ciągła	Komitet Redakcyjny Biuletynu, Informatyk, Radca Prawny, Przewodnicząca ŚiPiP, Sekretarz, Skarbnik, Wiceprzewodniczący
XIII.	Realizacja zadań zleconych i ścisła współpraca z NRPiP	<p>1.1. Realizacja uchwał Krajowego Zjazdu i NRPiP dotyczących działalności Okręgowych Rad</p> <p>1.2. Prowadzenie i terminowe wysyłanie obowiązującej sprawozdawczości</p> <p>1.3. Współpraca w zakresie opiniowania i formułowania wniosków dotyczących aktów prawnych mających zastosowanie w realizacji świadczeń pielęgniarskich i położniczych</p> <p>1.4. Uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez NRPiP</p> <p>1.5. Wydawanie opinii na temat inicjatyw związanych z realizacją programu samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych na okres VII kadencji</p>	Praca ciągła	Przewodnicząca, ORPiP, Sekretarz, Radca Prawny, pracownicy biura Komisja Prawa i Legislacji Komisje i Zespoły Problemowe

## Podwyżki w POZ

### *Szanowne Koleżanki,*

Istotą Porozumienia zawartego 23 września 2015 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia, Prezesem NFZ, Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych było przyznanie wszystkim zatrudnionym pielęgniarkom i położnym podwyżek w okresie czterech lat w wysokości 1.600 zł./brutto, brutto. Tymczasem realizacja porozumień w praktyce doprowadziła do wypaczenia istotnych ustaleń w wielu punktach.

W Porozumieniu podpisanym 23 września 2015 r. przez Ministra Zdrowia, Prezesa NFZ oraz środowisko pielęgniarek i położnych – reprezentowane przez Naczelna Radę Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych – ustalono m.in., że od 1 stycznia 2016 r. wzrośnie stawka kapitaacyjna dla:

- pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- położnej podstawowej opieki zdrowotnej
- pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania

w sposób zapewniający ww. grupom zawodowym średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia, w przeliczeniu na etat (równoważnik etatu).

Ponieważ w POZ podwyżka została przekazana poprzez stawkę kapitaacyjną, kwota 400 zł, brutto, brutto nie była kwotą obligatoryjną.

Kwoty wzrostu stawki kapitaacyjnej dla pielęgniarek, położnych i higienistek szkolnych określone zostały w § 11 Załącznika nr 2 do Zarządzenia Nr 77/2015 Prezesa NFZ.

Poniżej zamieszczamy cytowany paragraf:

2. W przypadku stawek, o których mowa w § 10 ust. 2 pkt 1, ust. 3 pkt 1 oraz ust. 4 pkt 1, obejmują one kwoty wynikające z przekazania środków finansowych na wzrost finansowania świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez pielęgniarki, położne oraz higienistki szkolne, o którym mowa w § 3 i 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r, poz. 1628) zwanego dalej „rozporządzeniem zmieniającym”, w tym:

- 1) dla okresu od stycznia do sierpnia 2016 r. włącznie:
  - a) w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 2 pkt 1 – kwotę w wysokości 0,19 zł (słownie: zero, 19/100 złotych),
  - b) w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 3 pkt 1 – kwotę w wysokości 0,20 zł (słownie: zero, 20/100 złotych),
  - c) w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 4 pkt 1 – kwotę w wysokości 0,59 zł (słownie: zero, 59/100 złotych),
- 2) dla okresu od września do grudnia 2016 r. włącznie
  - a) w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 2 pkt 1 – kwotę w wysokości 0,38 zł (słownie: zero, 38/100 złotych),
  - b) w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 3 pkt 1 –

kwotę w wysokości 0,40 zł (słownie: 40/100 złotych),  
c) w przypadku stawki określonej w § 10 ust. 4 pkt 1 – kwotę w wysokości 1,18 zł (słownie: jeden, 18/100 złotych),

3. Uzyskane środki, o których mowa w ust. 2 należy przeznaczyć na wzrost wynagrodzeń odpowiednio: pielęgniarek, położnych, pielęgniarek lub higienistek szkolnych udzielających świadczeń w umowach, zgodnie ze wskazaniem § 3 ust. 2 i § 4 ust. 6 „rozporządzenia zmieniającego”.

Wzrost ww. stawek ulegał jeszcze zwiększeniu o tak zwane współczynniki korygujące, które zamieszczamy poniżej:

2. W stosunku do świadczeniobiorcy zadeklarowanego do pielęgniarki poz, stawka kapitaacyjna korygowana jest współczynnikiem odpowiednim dla grupy wiekowej właściwej dla świadczeniobiorcy albo charakteru miejsca pobytu świadczeniobiorcy:
  - 1) osoba do 6. roku życia, nie wymieniona w pkt 4 – współczynnikiem 2,0;
  - 2) osoba w wieku od 7. do 65. roku życia niewymieniona w pkt 4 – współczynnikiem 1,0;
  - 3) osoba w wieku powyżej 65. roku życia niewymieniona w pkt 4 – współczynnikiem 2,0;
  - 4) osoba przebywająca w DPS lub placówce socjalizacyjnej, interwencyjnej lub resocjalizacyjnej – współczynnikiem 3,5.
2. Stawka kapitaacyjna dotycząca ucznia, korygowana jest współczynnikiem odpowiednim dla typu szkoły, do której uczęszcza uczeń i jego charakterystyki zdrowotnej, w następujący sposób:
  - 1) Typ szkoły I – szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane (bez nauki w warsztatach w szkole), szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z okresem kształcenia nie dłuższym niż 2,5 roku:
    - a) uczeń klasy ogólnej w szkole typu I (typ ucznia I.1) – współczynnikiem 1,0,
    - b) uczeń klasy integracyjnej i sportowej w szkole typu I (typ ucznia I.2) – współczynnikiem 1,7,
    - c) uczeń z niepełnosprawnością typu A w klasie ogólnej szkoły typu I albo oddziale (klasie) specjalnej w takiej szkole (typ ucznia I.3A) – współczynnikiem 5,0,
    - d) uczeń z niepełnosprawnością typu B w klasie ogólnej szkoły typu I albo oddziale (klasie) specjalnej w takiej szkole (typ ucznia I.3B) – współczynnikiem 9,4,
    - e) uczeń z niepełnosprawnością typu C w klasie ogólnej szkoły typu I albo oddziale (klasie) specjalnej w takiej szkole (typ ucznia I.3C) – współczynnikiem 25,0;
  - 2) Typ szkoły II (szkoła prowadząca naukę zawodu z warsztatami w szkole, szkoła sportowa) - uczeń szkoły typu II (typ ucznia II) – współczynnikiem 1,7;
  - 3) Typ szkoły III (szkoła specjalna dla dzieci i młodzieży):
    - a) uczeń z niepełnosprawnością typu A w szkole typu III (typ ucznia IIIA) – współczynnikiem 5,0,

b) uczeń z niepełnosprawnością typu B w szkole typu III (typ ucznia IIIB) – współczynnikiem 9,4,  
 c) uczeń z niepełnosprawnością typu C w szkole typu III (typ ucznia IIIC) – współczynnikiem 25,0.  
 Załącznik nr 1 do Zarządzenia Prezesa NFZ podaje wy-

sokość stawek kapitacyjnych, porad i ryczałtów w poz od 1 stycznia 2016 r. Zainteresowane koleżanki mogą sobie wyliczyć jakie kwoty otrzymują pracodawcy za świadczenia wykonywane przez pielęgniarki, położne i higienistki szkolne (poniżej)

*Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 77/2015/DSOZ  
 Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 listopada 2015 r.*

### WARTOŚCI STAWEK KAPITACYJNYCH, PORAD I RYCZAŁTÓW W POZ

L.p.	Nazwa świadczenia	Jednostka rozliczeniowa	Wartość rocznej stawki kapitacyjnej, ceny jednostkowej jednostek rozliczeniowych (w PLN)	
			w okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia 2016 r.	w okresie od 1 września do 31 grudnia 2016 r.
1	2	3	4	5
1.1a	Świadczenia lekarza poz – przy wskaźniku z wykonania badań < wartości progowej określonej przez Fundusz	Stawka kapitacyjna	142,08	
1.1b	Świadczenia lekarza poz – przy wskaźniku wykonania badań ≥ wartości progowej określonej przez Fundusz	Stawka kapitacyjna	144,00	
1.2	Świadczenie lekarza poz w profilaktyce ChUK	Porada	48,00	
1.3	Świadczenie lekarza poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów	Porada	45,00	
1.4	Świadczenie lekarza poz udzielane osobom spoza listy świadczeniobiorców innym niż ubezpieczone uprawnionym do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym jedynie na podstawie przepisów art. 12 pkt 6 lub 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium RP	Porada	45,00	
1.5	Świadczenie lekarza poz udzielane w stanach zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)	Porada	45,00	
1.6	Świadczenie lekarza poz w ramach kwalifikacji do realizacji transportu „dalekiego” w POZ	Porada	20,00	
1.7	Świadczenie lekarza poz związane z wydaniem karty	Porada	50,00	
2.1	<b>Świadczenia pielęgniarki poz</b>	<b>Stawka kapitacyjna</b>	<b>30,84</b>	<b>33,12</b>
2.2	Świadczenie pielęgniarki poz w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy	Porada	5,00	
2.3	Świadczenie pielęgniarki poz udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów	Porada	12,00	
2.4	Świadczenie pielęgniarki poz udzielane osobom spoza listy świadczeniobiorców innym niż ubezpieczone uprawnionym do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym jedynie na podstawie przepisów art. 12 pkt 6 lub 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium RP	Porada	12,00	

2.5	Świadczenie pielęgniarki poz udzielane w stanach zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)	Porada	<b>12,00</b>	
3.1	<b>Świadczenia położnej poz</b>	<b>Stawka kapitacyjna</b>	<b>17,16</b>	<b>19,56</b>
3.2	Wizyta położnej poz w edukacji przedporodowej	Wizyta	<b>31,00</b>	
3.3	Wizyta patronażowa położnej poz	Wizyta	<b>26,00</b>	
3.4	Wizyta położnej poz w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno-ginekologicznych	Wizyta	<b>15,00</b>	
3.5	Świadczenie położnej poz udzielane w stanach nagłych zachorowań świadczeniobiorcom spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów	Porada	<b>12,00</b>	
3.6	Świadczenie położnej poz udzielane osobom spoza listy świadczeniobiorców innym niż ubezpieczone uprawnionym do świadczeń zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt. 2-4 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym jedynie na podstawie przepisów art. 12 pkt 6 lub 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium RP	Porada	<b>12,00</b>	
3.7	Świadczenie położnej poz udzielane w stanach zachorowań osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat)	Porada	<b>12,00</b>	
3.8	Świadczenie położnej poz – pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	Porada	<b>17,00</b>	
4.1	<b>Świadczenia pielęgniarki szkolnej</b>	<b>Stawka kapitacyjna</b>	<b>55,08</b>	<b>62,16</b>
4.2	Świadczenia pielęgniarki szkolnej udzielane w ramach grupowej profilaktyki fluorkowej	Stawka kapitacyjna	<b>5,40</b>	
5.1	<b>Świadczenia transportu sanitarnego w POZ – przewozy realizowane w ramach gotowości</b>	<b>Stawka kapitacyjna</b>	<b>4,80</b>	
5.2	Świadczenie transportu sanitarnego „dalekiego” w POZ – przewóz na odległość (tam i z powrotem) 121 - 400 km	Ryczałt za przewóz	<b>210,00</b>	
5.3	Świadczenie transportu sanitarnego „dalekiego” w POZ – przewozy na odległość (tam i z powrotem) powyżej 400 km	Ryczałt za każdy km przewozu ponad 400 km	<b>0,84</b>	

Reasumując kwota podwyżki dla pielęgniarek, położnych, higienistek była uzależniona od:

1. Liczby pacjentów na listach aktywnych,
2. Kwoty wzrostu stawki kapitacyjnej
3. Współczynnika korygującego

Powyższe uwarunkowania były przyczyną różnych kwot podwyżek w różnych POZ. Dodatkowo sytuację komplikował problem tzw. pielęgniarek praktyki (tzw. zabiegowych), dla których rozporządzenie Ministra Zdrowia oraz Zarządzenie Prezesa NFZ nie przewidywały środków celowych na wzrost wynagrodzeń.

W gestii pracodawcy leżał sposób podziału środków uzyskanych z NFZ. Sposób ten powinien być zaopinio-

wany przez Związki Zawodowe lub przez Świętokrzyską Izbę Pielęgniarek i Położnych.

Należy również przypomnieć, że na skutek licznych monitów i zapytań ze strony samorządu i związków o źródła finansowania podwyżki dla pielęgniarek zabiegowych Prezes NFZ w dniu 19 stycznia 2016 r. wydał komunikat o możliwości (a nie nakazu) przeznaczenia dla pielęgniarek środków uzyskanych z wzrostu współczynnika korygującego stawkę kapitacyjną lekarza POZ dla pacjentów w grupie wiekowej od 40-65 lat z 1,1 do 1,12.

Wyjaśniając źródło podwyżek dla pielęgniarek zabiegowych Minister Zdrowia i Prezes NFZ wskazywali, że powinien je sfinansować lekarz POZ ze swojej stawki,



gdyż pielęgniarki o których mowa realizują zadania jemu przypisane .

W zależności od przyjętej przez pracodawcę „strategii” stosowane było różne podejście do wzrostu wynagrodzeń. Jedni pracodawcy dzielili środki tak, by dokładając również ze swoich własnych środków uzyskiwać wzrost wynagrodzeń równy dla wszystkich (również pielęgniarek zabiegowych) . W dużych POZ z dużą liczbą pacjentów na listach aktywnych udawało się osiągnąć wzrost o 400 zł brutto, brutto a nawet większy.

W mniejszych POZ z małą liczbą pacjentów nawet przy dobrej woli pracodawcy nie osiągnano kwoty 400 zł brutto, brutto.

Były też POZ, w których pracodawca sztywno trzymał się podziału na „zakresy świadczeń” czyli kwota przekazana na zakres świadczeń pielęgniarek POZ była rozdzielona tylko pomiędzy te pielęgniarki, kwota w zakresie położnej POZ tylko dla położnej i podobnie w przypadku pielęgniarek/higienistek szkolnych.

W tym podziale pracodawcy nie uwzględniali najczęściej pielęgniarek zabiegowych przeznaczając czasem (nie zawsze) dla nich środki ze wzrostu stawki lekarza POZ.

Najczęściej były to dużo mniejsze kwoty niż dla pielęgniarek poz.

Przez cały okres opiniowania nie było jednoznacznych interpretacji ze strony NFZ i MZ na temat sposobu podziału środków.

Przepisy prawne nie dawały również Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych możliwości „zmuszenia”

pracodawców do określonego sposobu podziału środków. Nawet przy negatywnej opinii Izby pracodawca mógł podzielić środki równo ale z podziałem na zakresy bez uwzględnienia pielęgniarek zabiegowych.

Bardzo często Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych otrzymywała do zaopiniowania dokument, z którego nie wynikały kwoty podwyżki dla konkretnych pielęgniarek/położnych i nawet wówczas pomimo braku pozytywnej opinii Izby podwyżka była realizowana .

Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych widząc niesprawiedliwość podwyżek w POZ zwracała się do Prezesa NFZ i Ministra Zdrowia o jednoznaczne wskazanie źródeł finansowania podwyżek dla pielęgniarek zabiegowych. Korespondowaliśmy również z Dyrekcją Wojewódzkiego Oddziału NFZ głównie w sprawie możliwości rezygnacji ze stosowania podziału środków z uwzględnieniem zakresów świadczeń. Niestety żadna z instytucji nie podała satysfakcjonujących odpowiedzi, jedyną możliwość jaką mieliśmy to indywidualne negocjacje z pracodawcami (korespondencja na str. 18).

Mając świadomość zła jakie zadziało się w POZ: poczucie niesprawiedliwości, rozczarowania i krzywdy ze strony różnych grup pielęgniarek i położnych Prezydium ORPiP w Kielcach w dniu 23 lutego 2016 r. podjęło stanowisko w sprawie sposobu zmiany realizacji podwyżki wynagrodzeń pielęgniarek i położnych zatrudnionych w POZ.

### ***Stanowisko Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 23 lutego 2016 r.***

#### ***w sprawie sposobu zmiany realizacji podwyżki wynagrodzeń pielęgniarek i położnych zatrudnionych w POZ***

Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych w Kielcach w oparciu o doświadczenia związane ze sposobem realizacji wzrostu wynagrodzeń w POZ za pośrednictwem stawki kapitałowej stoi na stanowisku, że sposób, o którym mowa powinien ulec zmianie na analogiczny jak w szpitalach i ambulatoryjnej opiece specjalistycznej czyli 400 zł brutto, brutto w przeliczeniu na etat pielęgniarki, położnej, higienistki w tym tzw pielęgniarki zabiegowej.

#### **Uzasadnienie:**

W praktycznej realizacji wzrostu wynagrodzeń okazało się, że przyjęty sposób przekazania środków na podwyżki za pośrednictwem stawki kapitałowej nie realizuje idei Porozumienia zawartego 23 września 2015 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia, Prezesem NFZ, Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych

Kwoty wynikające ze sposobu podziału są bardzo zróżnicowane (odbiegają znacznie od kwoty 400 zł brutto, brutto w obie strony) i nie uwzględniają wszystkich pielęgniarek i położnych zatrudnionych w POZ.

Zgodnie z art. 183c § 1 i 2 kodeksu pracy - pracownicy mają prawo do jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki wynagrodzenia, bez

względu na ich nazwę i charakter, a także inne świadczenia związane z pracą, przyznawane pracownikom w formie pieniężnej lub w innej formie niż pieniężna.

Za uzasadniony uważamy taki sposób podziału środków, który co do zasady nie będzie rażąco naruszał wskazanej powyżej antydyskryminacyjnej zasady jednakowego wynagradzania z wszystkimi tego konsekwencjami, włącznie z możliwością domagania się w przyszłości przez dyskryminowane pielęgniarki i położne wyrównania wynagrodzenia i zapłaty odszkodowania.

Obecny podział środków przy kolejnej podwyżce przewidzianej od 1 września 2016 r. jeszcze bardziej pogłębi podziały w środowisku rodząc sytuacje niezadowolenia, groźbę konfliktu.

**Sekretarz ORPiP**  
**(-) Jacek Gawłowski**

**Przewodnicząca ORPiP**  
**(-) Ewa Mikołajczyk**

*Stanowisko to przekazemy Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych oraz w miarę możliwości Parlamentarzystom licząc, że różne działania w tym nasze spowodują zmianę sposobu przekazywania środków na wzrost wynagrodzeń tak aby było to 400 zł brutto, brutto na każdy etat w tym pielęgniarki zabiegowej.*

**Ewa Mikołajczyk**

?

Warszawa, 29 stycznia 2016 r.

Pani  
Zofia Małas  
Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych  
ul. Póry 78 lok. 10  
02-757 Warszawa

**Szanowna Pani Prezes!**

W nawiązaniu do spotkania w dniu 26 stycznia 2016 r. w siedzibie Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia odnosząc się do kwestii stosowania przepisów dotyczących przekazania dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej uprzejmie informuję, jak niżej.

Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1628), zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowot-

nej z dnia 8 września 2015 r. (Dz. U. poz. 1400) ww. dodatkowe środki finansowe świadczeniodawca przeznacza w taki sposób (...) *aby zapewnić średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w skali kraju o 400 zł (...)* dla wskazanych wyżej grup zawodowych.

Przedmiotowe środki finansowe stanowią sumę wszystkich środków finansowych otrzymanych w zakresach świadczeń realizowanych przez pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki lub higienistki szkolne udzielające świadczenia w środowisku nauczania i wychowania, dla których jednostką rozliczeniową jest roczna stawka kapitacyjna, w ramach umowy zawartej z NFZ przez świadczeniodawcę udzielającego świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

**Z poważaniem**  
**Tadeusz Jędrzejczyk**  
**Prezes NFZ**

?

Warszawa, 1 lutego 2016 r.

Pani  
mgr Ewa Mikołajczyk  
Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Świętokrzyskiej Izby  
Pielęgniarek i Położnych  
ul. Nowy Świat 32A  
25-522 Kielce  
Szanowna Pani Przewodnicząca

Odpowiadając na Państwa pismo z dnia 7 stycznia 2016 r., znak: L.Dz.10/IXC/15 w sprawie interpretacji przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1400 i 1628), w części odnoszącej się do wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podstawowej opiece zdrowotnej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji w przedmiotowej sprawie.

Obowiązujące przepisy prawa definiują pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej/położną podstawowej opieki zdrowotnej jako pielęgniarkę/położną legitymującą się stosownymi kwalifikacjami, będącą świadczeniodawcą, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo, która jest zatrudniona lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Pielęgniarka/położna POZ jest wybierana przez świadczeniobiorców na podstawie deklaracji wyboru, zgodnie z zasadami określonymi w art. 28 oraz art. 56 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.). W warunkach zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zakresy świadczeń pielęgniarki POZ, położnej POZ, pielęgniarki w śro-

dowisku nauczania i wychowania, stanowią samodzielne przedmioty wniosku i umowy zawieranej przez Fundusz ze świadczeniodawcą

Zgodnie ze stanowiskiem Narodowego Funduszu Zdrowia wyrażonym w piśmie z dnia 2 grudnia 2015 r. znak: DSOZ.401.2642.2015W.33320.HKL, pielęgniarki, położne, pielęgniarki/higienistki szkolne w ramach zawartych umów, udzielają świadczeń gwarantowanych określonych przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1248, z późn. zm.) realizując zakresy zadań określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 214, poz. 1816). Świadczenia w przedmiotowych zakresach świadczeń są finansowane na podstawie rocznej stawki kapitacyjnej. Podstawą rozliczeń są listy świadczeniobiorców sporządzone na podstawie deklaracji wyboru pielęgniarki POZ, położnej POZ, a w przypadku pielęgniarki/higienistki szkolnej – listy uczniów szkół objętych opieką.

Dla świadczeń lekarza POZ, wymienione powyżej przepisy prawa ustalają odrębnie, zarówno wykaz świadczeń gwarantowanych podlegający finansowaniu ze środków publicznych, jak też zakres realizowanych zadań. Świadczenia lekarza POZ są samodzielnym przedmiotem wniosku i umowy zawieranej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a podstawą rozliczeń w tym zakresie świadczeń jest lista świadczeniobiorców utworzona przez świadczeniodawcę na podstawie deklaracji wyboru lekarza POZ.

W związku z powyższym, środki finansowe przekazywane przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeniodawcom, w wyniku rozliczenia świadczeń, służą pokryciu kosztów ich udzielania, w tym kosztów wynagrodzeń

personelu. Wzrost finansowania świadczeń w zakresie: świadczenia lekarza POZ, nastąpił w roku 2015, skutkując wzrostem nakładów na POZ o ok. 1,1 mld zł w porównaniu z kosztami poniesionymi w roku 2014. Jako skutek przyjętych rozwiązań, w roku 2016, szacowany jest dalszy wzrost nakładów na finansowanie przedmiotowych świadczeń.

Informuję, że w dniu 15 stycznia 2016 r. na stronach Narodowego Funduszu Zdrowia ukazał się *Komunikat dla świadczeniodawców w sprawie możliwości wprowadzenia wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek zabiegowych w podstawowej opiece zdrowotnej*.

Zgodnie z postanowieniami zarządzenia Nr 212016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 stycznia 2016 roku zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna nastąpiła zmiana dotycząca

zwiększenia z 1,1 na 1,12 wartości współczynnika korygującego bazową stawkę kapitacyjną dla rozliczania pacjentów w wieku od 40 do 65 roku życia w zakresie świadczeń realizowanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. W związku z tym świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej (pracodawcy) mogą dokonać zmian dotyczących wzrostu wynagrodzeń w sytuacji zatrudniania pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia i a w gabinetach zabiegowych oraz punktach szczepień.

W przypadku pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, rozliczane ryczałtem miesięcznym, wzrost wynagrodzeń nastąpi od 1 września 2016 r.

**Z poważaniem**  
**Podsekretarz Stanu**  
**w Ministerstwie Zdrowia**  
**Marek Tombarkiewicz**

## ***Pielęgniarska recepta. Stan na dziś i perspektywy***

*Ewa Mikołajczyk*

### **Akty prawne regulujące uprawnienia pielęgniarek do ordynowania leków i wypisywania recept.**

- Nowe kompetencje przyznała pielęgniarkom i położnym nowelizacja z 22 lipca 2014 r. ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz.U. z 2014 r. poz. 1435 ze zm) wprowadzona w ramach pakietu onkologiczno-kolejkowego ówczesnego ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza.
- Ustawa z dnia 11 września 2015r o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015r, poz. 1640)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r. w sprawie substancji czynnych zawartych w lekach, wykazu środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wykazu wyrobów medycznych i wykazu badań diagnostycznych (Dz.U. z 2015 r., poz.1739)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 października 2015r w sprawie recept wystawianych przez pielęgniarki i położne (Dz. U. z 2015r, poz. 1971)

### **Uwarunkowania nowych kompetencji**

- Ukończenie kursu specjalistycznego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych” składającego się z dwóch części oraz
- Ukończenie studiów pielęgniarskich/ położniczych I lub II stopnia i/lub specjalizacja

### **Nowy standard kształcenia pielęgniarek i położnych**

- Osoby rozpoczynające kształcenie w zawodzie pielęgniarki lub położnej od roku akademickiego 2016/2017 będą kształciły się na podstawie nowych standardów – uwzględniających treści nowych uprawnień zawodowych.
- Bez konieczności odbywania kursu będą posiadały kompetencje do ordynacji i kontynuacji leczenia jako

naturalnej umiejętności wynikającej z toku kształcenia na obydwu poziomach nauczania zawodowego – magister i licencjat.

### **Kształcenie przeddyplomowe**

- Obecnie kształcenie w zawodach pielęgniarki i położnej jest zgodne z Europejskim Porozumieniem w sprawie szkolenia i kształcenia pielęgniarek, sporządzonym w Strasburgu dnia 25 października 1967 roku (Dz.U.96.83.384) oraz z wymaganiami dotyczącymi kształcenia pielęgniarek i położnych, wynikającymi z Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu i Rady Europy z dnia 7 września 2005 roku w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. U. UE. L.05.255.22).
- Zgodnie z ww. dokumentami kształcenie pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną musi obejmować co najmniej 3 lata lub 4.600 godzin kształcenia teoretycznego i klinicznego, przy czym kształcenie teoretyczne obejmuje co najmniej trzecią część, a kształcenie kliniczne co najmniej połowę minimalnego okresu kształcenia.
- Studia drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo trwają nie krócej niż 4 semestry, liczba godzin zajęć i praktyk nie może być mniejsza niż 1300, liczba punktów ECTS wynosi nie mniej niż 120, studia mają profil praktyczny.
- W ramach programu kształcenia na studiach licencjackich – liczba godzin Farmakologii wynosi obecnie 60 h, natomiast zagadnienia farmakologii w określonych jednostkach chorobowych w ramach przedmiotów klinicznych
- Pracownia pielęgniarstwa, zajęcia praktyczne w warunkach naturalnych przychodni/oddziału, praktyki zawodowe obejmują zagadnienia teoretyczne i praktycz-

ne stosowania farmakologii u pacjentów w różnych stanach klinicznych i wieku rozwojowym

- Wywiad i badanie fizykalne pacjenta są realizowane w ramach kształcenia akademickiego na poziomie studiów I stopnia (licencjat)
- Specjalizacja zakończona egzaminem państwowym w Centrum Kształcenia Podyplomowego w Warszawie
- Liczba godzin kształcenia teoretycznego i praktycznego w zależności od dziedziny specjalizacji – od 800 do 980
- W programach specjalizacji do 2015 r. realizowany był moduł „wywiad i badanie fizykalne pacjenta”
- Obecnie stanowi on odrębny kurs specjalistyczny - zajęcia teoretyczne i praktyczne 100 h

### **Kurs specjalistyczny „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część I**

Dotycząca ordynowania leków i wypisywania recept przeznaczona jest zgodnie z art.15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) dla pielęgniarek i położnych posiadających dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarek i położnych posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

65 h dydaktycznych w tym 45 h teoretycznych i 20 h praktycznych

### **Uprawnienia po ukończeniu części I kursu**

1. Samodzielna ordynacja leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawianie na nie recept.
2. Samodzielna ordynacja środków spożywczych specjalnego przeznaczenia, w tym wystawianie na nie recept.
3. Samodzielna ordynacja wyrobów medycznych, w tym wystawianie na nie recept lub zleceń.
4. Wystawianie recept w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe oraz na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia, niezbędne do kontynuacji leczenia.
5. Wystawianie recept lub zleceń w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na wyroby medyczne.
6. Samodzielna ordynacja leków z kategorii OTC.

### **Kurs specjalistyczny „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część II**

Dotycząca wypisywania recept w ramach kontynuacji leczenia przeznaczona jest zgodnie z art.15a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) dla pielęgniarek i położnych posiadających dyplom ukończenia studiów, co najmniej pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarek i położnych po-

siadających tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

44 h dydaktyczne w tym 30 h teoretycznych i 14 h praktycznych

### **Uprawnienia po ukończeniu II części kursu**

1. Wystawianie recept w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, niezbędne do kontynuacji leczenia
2. Wystawianie recept w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia.
3. Samodzielna ordynacja leków z kategorii OTC.

### **Liczba pielęgniarek i położnych potencjalnie uprawnionych do ukończenia kursu w skali kraju**

*Źródło: CRPiP na stan 31 grudnia 2014 r.*

#### **Pielęgniarki**

Średnie medyczne – 234 363

Studia I stopnia – licencjat – 32 755

Studia II stopnia – magister – 15 404

Razem: 282 522 pielęgniarek w rejestrze

#### **Położne**

Średnie medyczne – 28 307

Studia I stopnia – licencjat – 5 358

Studia II stopnia – magister – 1 789

Razem: 35 454 położnych w rejestrze

### **Liczba pielęgniarek i położnych potencjalnie uprawnionych do ukończenia kursu w skali kraju**

- Łączna liczba specjalistów w latach 2002 – 2014 – 30191 pielęgniarek i położnych\*
- Liczba pielęgniarek z wykształceniem średnim i specjalizacją - 10400
- Łączna liczba pielęgniarek i położnych uprawnionych do uczestnictwa w kursie specjalistycznym „Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I i II” – to ok. 65706 na 318000 pielęgniarek i położnych w rejestrze

*Źródło: CKPPiP w Warszawie*

Liczba pielęgniarek i położnych potencjalnie uprawnionych do ukończenia kursu w województwie świętokrzyskim

#### **Pielęgniarki – 10457 w rejestrze**

Studia I stopnia – licencjat – 2126

Studia II stopnia – magister – 518

Specjalista – 948

Razem: ok. 3600 pielęgniarek uprawnionych

#### **Położne – 1300 w rejestrze**

Studia I stopnia – licencjat - 308

Studia II stopnia – magister – 64

Specjalista – 55

Razem: ok. 427 położnych uprawnionych

### **Organizacja szkoleń**

- Program kursu z ordynowania leków został podpisany przez ministra zdrowia 3 listopada 2015 r. Za jego przygotowanie było odpowiedzialne Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych ale prace nad nim od początku opóźniał brak aktów wykonawczych do ustawy.

### **Finansowanie kursów**

- Środki unijne
- Dotacja z MZ dla Uczelni na organizację kursów
- Finansowanie przez pracodawcę
- Ze środków własnych pielęgniarki/położnej

### **Środki unijne**

- Fundusze unijne pozyskane m.in. na ten cel przez Ministerstwo Zdrowia w ramach nowej perspektywy 2014 – 2020 (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych „Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych w obszarach związanych z potrzebami epidemiologiczno-demograficznymi”).
- Pula pieniędzy dostępna w konkursie (30 mln zł) ma zapewnić szkolenia dla 10 tys. osób, ale za te środki realizatorzy przygotowują szkolenia nie tylko z ordynacji leków, lecz także np. kursy z pielęgniarstwa onkologicznego czy geriatrycznego.
- Co najwyżej 40 proc. kursantów ma odbyć szkolenie z ordynowania leków i wypisywania recept.

### **Wykaz uczelni realizujących kurs z zakresu ordynacji leków i wypisywania recept dla pielęgniarek i położnych**

- Gdański Uniwersytet Medyczny

- Warszawski Uniwersytet Medyczny
- Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
- Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
- Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

### **Realizacja kursów stan na dziś**

Wszelkie opóźnienia legislacyjne i brak zapewnienia finansowania kursów spowodowały, że na dzień 1 stycznia 2016 r. pielęgniarki i położne nie były i nadal w wielu województwach nie są gotowe do realizacji nowego uprawnienia w praktyce

### **Realizacja kursów w perspektywie**

- Rozstrzygnięcie przetargów na realizację ze środków unijnych
- Zainteresowanie ze strony pielęgniarek i położnych oraz pracodawców
- Kontrowersje wokół dokładania nowych obowiązków w sytuacji braku wskazania źródeł finansowania

### **Opinie uczestników kursów**

- Pozytywnie oceniony program kształcenia
- Negatywne uwagi na temat przypadkowości w doborze substancji w wykazie
- Konieczność zapewnienia jakości kształcenia – właściwy dobór wykładowców.

# PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU

4 stycznia 2016 r.

Informacja dla osób które ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcąca w zawodzie pielęgniarki, albo ukończyły szkołę policealną, albo szkołę pomaturalną kształcąca w zawodzie położnej, które nie uzyskały stwierdzenia prawa wykonywania zawodu.

W związku z nowelizacją ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej, zwaną dalej ustawą (Dz.U. nr 174, poz. 1039 z późn.zm.), dokonaną ustawą z dnia 11 września 2015 roku o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw opublikowanej w Dzienniku Ustaw z 2015 roku pod pozycją 1640, od dnia 3 listopada br. obowiązuje nowy stan prawny w kwestii, dotyczącej możliwości uzyskania uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej. Dodany bowiem został art. 36a, który uprawnia osoby, które ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną kształcąca w zawodzie pielęgniarki albo ukończyły szkołę policeal-

ną albo szkołę pomaturalną kształcąca w zawodzie położnej, które nie uzyskały stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, a spełniają wymagania określone w art. 28 pkt 2-4 albo art. 31 pkt 2-4, do uzyskania stwierdzenia prawa wykonywania zawodu.

Treść wskazanych przepisów wskazuje, że prawo wykonywania zawodu pielęgniarki (położnej) przysługuje osobie:

- posiadającej pełną zdolność do czynności prawnych;
- której stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu pielęgniarki (położnej);
- która wykazuje nienaganną postawę etyczną.

Tym samym, jeżeli wymienione wyżej przesłanki (rodzaj ukończonej szkoły, określone w ustawie wymagania) są spełnione łącznie, to osoba je spełniająca może skutecznie ubiegać się o uzyskanie stwierdzenia wykonywania zawodu pielęgniarki (położnej).

**Opracował:**  
*r.pr. Przemysław Majewski*

## OBIOWIAZEK AKTUALIZACJI DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 11 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174 z 2011 r. poz. 1038) przypominamy o obowiązku aktualizacji danych osobowych w zakresie:

- zmiany miejsca pracy
- przejścia na emeryturę, rentę
- zaprzestaniu wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej
- zmiany miejsca zamieszkania
- zmiany nazwiska celem wpisania do dokumentu – należy dostarczyć oryginał prawa wykonywania zawodu i odpis skrócony aktu małżeństwa,
- ukończenia specjalizacji celem wpisania do dokumen-

tu – należy dostarczyć oryginał prawa wykonywania zawodu i kserokopię dyplomu specjalizacji,

- ukończenia kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i doksztalających – należy dostarczyć kserokopię zaświadczenia o ich ukończeniu,
- ukończenia studiów licencjackich i magisterskich na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo – należy dostarczyć dyplom ich ukończenia,
- uzyskania stopni i tytułów naukowych – należy dostarczyć dyplom ich nadania.

Arkusze aktualizacyjny dostępny jest na naszej stronie internetowej. Aktualizacji danych można dokonać osobiście w biurze ŚPIP w Kielcach, ul. Nowy Świat 32 lub pisemnie.

## Bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra

Przypominamy, że od października 2014 r. członkowie naszej Izby figurujący w rejestrze oraz opłacający składki członkowskie co najmniej przez okres ostatnich 3 lat uzyskali możliwość bezpłatnego dostępu do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra.

Księgozbiór online zawiera specjalistyczne, naukowe i popularnonaukowe publikacje w języku polskim z zakresu medycyny, psychologii, prawa i innych dziedzin, wydane przez renomowane polskie oficyny. Dzięki zaawansowanej technologii i dostępowi online będzie można bezpłatnie korzystać z serwisu przez całą dobę z do-

wolnego miejsca. Platforma umożliwi nie tylko czytanie książek, ale również zaawansowaną pracę z tekstem.

Z powyższej oferty będą Państwo mogli skorzystać składając wniosek z zaświadczeniem o opłacaniu składek do Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

**Kod PIN zostanie przesyłany na wskazany przez Państwa adres poczty elektronicznej.**

Po uzyskaniu kodu PIN od Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych należy go uaktywnić w koncie serwisu

[www.libra.ibuk.pl](http://www.libra.ibuk.pl)

# Nerwice i fobie – zaburzenia sfery emocjonalnej

Szkolenie metodami aktywnymi w dniu 27 i 29 stycznia 2016 r.

Maria Plusa – psycholog

Przepracowano następujące zagadnienia:

- mechanizmy zaburzeń nerwicowych – dynamika, objawy osiowe, symptomatyka,
- geneza zaburzeń nerwicowych z podziałem na:
  - a) sytuacje traumatyczne i zdarzenia losowe,
  - b) sytuacje subtraumatyczne,
  - c) czynniki środowiska wychowującego- frustrujące i stresujące,
- mechanizmy towarzyszące powstawaniu nerwic:
  - a) mechanizm odruchów bezwarunkowych,
  - b) mechanizm odruchów warunkowych, mechanizm modelowania.
- charakterystyka zaburzeń nerwicowych: rodzaje nerwic, główne objawy, różnicowanie.
- terapia osób z nerwicą (indywidualna, grupowa, treningi relaksacyjne, Biofeedback, terapia zajęciowa, chromoterapia, farmakoterapia itp.
- rodzaje lęku: fobie; w tym szkolne. Rozpoznawanie i pomoc, skuteczność tej pomocy oraz inne zaburzenia emocjonalne, diagnoza i terapia.

Analizowano konkretne trudne przypadki zachorowań, objawy, genezę oraz sposoby zaradcze i pomocowe. Uwzględniono współpracę z rodzicami i środowiskiem wychowującym i ustalającym wymagania dostosowane do możliwości ucznia.

Nadmierny poziom stresu obniża efektywność pracy, jest nieprzyjemny i prowadzi do poważnych konsekwencji zdrowotnych.

Jak radzić sobie ze stresem?

Na stres składa się zazwyczaj wiele czynników, są to przede wszystkim warunki obiektywne (życiowe i pracy) oraz indywidualne strategie pokonywania stresu. Obiektywne warunki pracy są same w sobie wystarczającą trudne, jednakże niewłaściwa organizacja pracy, stale zawyżone wymagania wobec samego siebie lub przewrażliwienie oraz bezradność w obliczu konfliktów mogą doprowadzić do tego, że staną się one nie do wytrzymania. Zatem nie tylko bodźce działające na nas z zewnątrz powodują stres. Zależy on także od tego, jak potencjalne stresory zostaną potraktowane przez naszą psychikę.

Współcześnie przyjmuje się, że stres nie jest zlokalizowany w osobie ani w otoczeniu. Zgodnie z koncepcją Lazarusa i Folkmana stres jest wynikiem oddziaływania między pewnymi cechami osobowości (takimi jak potrzeby, cele czy powinności) a pewnymi obiektywnymi cechami sytuacji (np. ograniczenia lub wymagania).

W wyniku wzajemnego oddziaływania człowieka z otoczeniem, dokonuje on poznawczej oceny elementów relacji, które uznaje za ważne dla utrzymania swojego dobrostanu. W efekcie oceny powstaje reakcja emocjonal-

na (występująca pod progiem naszej świadomości) typu „zbliżyć się” czy „uniknąć”. Z perspektywy ważnych dla osoby celów, dokonuje ona oceny relacji jako: bez znaczenia, relacja sprzyjająco-pozytywna lub stresująca.

Zgodnie z definicją Lazarusa i Folkmana stresem jest „określona relacja między osobą a otoczeniem, która oceniana jest przez osobę jako obciążająca lub przekraczająca jej zasoby i zagrażająca jej dobrostanowi”. Zatem to, czy dana sytuacja zostanie uznana za stresującą czy też nie, zależy od subiektywnej oceny nadanej tej sytuacji przez osobę, a nie obiektywnej właściwości sytuacji.

(...) Stres, bez względu na różnorodność definicji tego pojęcia, kojarzy się z doświadczeniami przykrymi.

Gdy reakcja stresowa jest nadmierna w stosunku do sytuacji, gdy wyzwolona energia nie znajduje ujścia, wówczas stres ujawnia swoje złe strony. Stres jest szkodliwy zwłaszcza wtedy, gdy wywołany jest przez sytuację, której rozwiązanie nie wymaga dodatkowej mobilizacji i bezpośredniego wysiłku fizycznego. Są to problemy angażujące przede wszystkim procesy umysłowe i emocje (np. nieporozumienia w pracy, zmiana stanowiska pracy połączona z niejasnym określeniem nowych obowiązków, presja czasu itp.). Jednak odpowiedź organizmu na powyższe stresory jest taka sama jak w przypadku bezpośredniego zagrożenia – jesteśmy przygotowani do zachowań typu „walcz lub uciekaj”

Na długotrwałe, silne bodźce stresowe organizm ludzki odpowiada licznymi zmianami funkcjonowania poszczególnych układów. Zmiany funkcji niektórych organów, części ciała oraz psychiki mają charakter reakcji obronnych i przystosowawczych, jednakże po pewnym czasie ewoluują w kierunku następstw patologicznych. Do najczęstszych reakcji wywołanych stresem zalicza się:

- 1) reakcje fizjologiczno-somatyczne:
  - przyspieszone tętno, wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
  - lepsze ukrwienie układu mięśniowego,
  - zwężenie naczyń krwionośnych układu pokarmowego oraz powłoki skórnej,
  - wzrost ilości niektórych hormonów we krwi i moczu,
  - wzmożone pocenie, suchość w jamie ustnej, dławienie w gardle,
  - wybuchy zimna i gorąca oraz dreszcze,
  - wzrost wrażliwości receptorycznej, czynności przysadki mózgowej i kory nadnerczy,
  - przyspieszone oddychanie, poczucie duszności, kołatanie serca,
  - rozszerzone źrenice, wymioty, biegunka;
- 2) reakcje psychologiczne:
  - poczucie napięcia, rozdrażnienia, nerwowości,
  - obawa, lęk przed nieokreślonym zagrożeniem, strach,

- uczucie niemocy, apatii, braku sensu, przygnębienia, depresji,
- zaburzenia koncentracji uwagi, zapamiętywania i przypominania oraz procesów myślenia twórczego,
- trudności w zakresie procesów decyzyjnych,
- nieadekwatna samoocena (przeważnie zaniżona), niewiara w siebie,
- agresywność werbalna i fizyczna,
- przewrażliwienie na krytykę, nadmierna podejrzliwość,
- zaburzenia zasypiania, snu, budzenia i wstawania,
- ogólne zmęczenie oraz wyczerpanie;

### 3) zmiany w zachowaniu: motoryczne i społeczne:

- okresowy wzrost aktywności motorycznej, zdolności do wzmożonego wysiłku prowadzący do spadku aktywności,
- w skrajnych przypadkach następuje częściowe lub całkowite zablokowanie naturalnej aktywności fizycznej (stópor),
- nadpobudliwość ruchowa, impulsywność działania,
- chaotyczne, nierytmiczne, niejasne wypowiedanie się, jąkanie,
- nerwowe tiki, natrętne ruchy i myśli,
- wzmożone lub osłabione interakcje społeczne,
- konflikty interpersonalne w rodzinie i pracy,
- zwiększona podatność na używki (alkoholizm, narkomania, nikotynizm itp.), nadmierne objadanie lub spadek apetytu,
- spadek zdolności i wydajności pracy, błędy, wypadki, wzrost nieobecności w pracy, częste zmiany miejsca pracy.

Stres powstaje gdy dany człowiek, oceniając sytuację, dochodzi do wniosku, że nadchodzące lub już zaistniałe wydarzenie jest dla niego osobiście bardzo istotne, bądź gdy stanowi zagrożenie lub wyzwanie. Stres rodzi się ponadto, gdy próby odparcia zagrożenia lub stawienia czoła wymaganiom nie dają pożądaných skutków, bądź gdy wynika z nich sytuacja, którą osoba odczuwa jako porażkę, niepowodzenie lub krzywdę. To, czy człowiek daną sytuację odbiera jako zagrożenie, czy też nie, czy uznaje ją możliwą do zniesienia, czy nie, wszystko to w dużym stopniu zależy od jego przeszłości albo – bardziej – od ukształtowanych w przeszłości poglądów i przekonań.

W przebiegu stresu występują trzy charakterystyczne stadia:

- 1) alarmowe, kiedy to procesy obronne ulegają mobilizacji, a odporność organizmu jest zmniejszona;
- 2) odporności, w którym organizm mobilizuje swoje zasoby energii wraz z mechanizmami obronnymi do skutecznego zwalczania zagrożenia lub przystosowania się do zwiększonych wymagań;
- 3) wyczerpania, pojawiające się po długotrwałym działaniu stresorów i prowadzące na skutek osłabienia możliwości energetycznych i obronnych organizmu do nieodwracalnych zmian czy wręcz śmierci. Wśród stresorów wyróżnia się m.in. różnego rodzaju urazy, wstrząsy i szoki, infekcje i zatrucia, przewlekłą chorobę, hałas, pośpiech, tłok, ludzką niezyczliwość, prze-

męczenie, strach, niemożność sprostaną stawianym wymaganiom, złe stosunki w pracy, stany silnego napięcia.

Chroniczny, intensywny stres oraz niedostateczna kondycja antystresowa przyczyniają się do wystąpienia bardziej szkodliwych konsekwencji psychosomatycznych. Mogą one obejmować poważne patologiczne zaburzenia większości układów organizmu: krążenia, pokarmowego, oddechowego, ruchowego, nerwowego. Są to przede wszystkim tak powszechne i uciążliwe choroby psychosomatyczne związane z działaniem stresu, jak: choroba wrzodowa żołądka, dwunastnicy, okrężnicy, choroba wieńcowa serca oraz nadciśnienie tętnicze. Ponadto stres jest jednym z istotnych czynników zwiększających ryzyko zachorowania na cukrzycę, astmę, reumatoidalne zapalenie stawów, egzemę, różne dolegliwości alergiczne. Badania pozwalają stwierdzić, że nadmierny stres może wpływać na organizm immunopresyjnie, czyli obniżać odporność immunologiczną na różnorodne infekcje, choroby zwyrodnieniowe, a nawet nowotworowe (Oniszczenko 1993).

Do innych zaburzeń zdrowotnych około stresowych zalicza się spadek popędu płciowego, dysfunkcje seksualne, zaburzenia cyklu miesięcznego, hiperwentylacje układu nerwowego, nerwobóle pleców, klatki piersiowej, jamy brzusznej, zawroty głowy, migreny, zaparcia oraz liczne dolegliwości nerwicowe, a także choroby psychiczne.

Najogólniej mówiąc, negatywne następstwa postresowe przejawiają się w postaci:

- 1) zaburzenia funkcjonowania układów lub narządów ciała,
- 2) uszkodzenia struktury biologicznej organów końcowych pobudzenia stresowego (serca, żołądka, jelit, naczyń krwionośnych, skóry itp)

Dystres jest wieloaspektowy. Dotyczy ciała, emocji, umysłu i zachowania. Można

dłoni i stóp), mdłości, wymioty, napięcie mięśni, suchość w ustach, parcie na pęcherz moczowy, biegunka lub zaparcia, bezsenność i pobudzenie, kłopoty z trawieniem, migrena, a czasem nawet zmiany skórne (np. wysypki);

– zmiany mentalne (poznawcze): kłopoty z pamięcią i koncentracją uwagi (zapominanie i pomyłki), chaos myślowy, trudności w podjęciu decyzji, „czarnowidztwo” i negatywne myślenie o sobie, innych, zadaniach, postrzeganie sytuacji trudnej jako zagrożenia, a nie wyzwania, spadek motywacji;

– zmiany emocjonalne: uczucie chronicznego przemęczenia, nasilona irytacja, wybuchy emocjonalne, nastroje depresyjne (niechęć do życia, apatia, przygnębienie, rozdrażnienie), stany lękowe i niepokój, zmienność nastroju, nastroj depresyjny, poczucie frustracji i bezradności, wrogość, poirytowanie i nerwowość, złe samopoczucie;

– zmiany behawioralne: marazm, rezygnacja z aktywności, impulsy sięgania po leki uspokajające, papierosy, alkohol, tendencje do wypowiedania skrajnych ocen i przesada w sposobie reagowania, kompulsywne (niekontrolowane przymusowe) objadanie się, głośnie, szybkie



mówienie lub głos uwięziony w gardle, niekontrolowana ekspresja napięcia (częste ziewanie, obgryzanie paznokci, nerwowość ruchów lub gestykulacji). Do wyznaczenia kolejności wykonywania działań przydatny jest prosty schemat – zasada Eisenhowera:

#### WAŻNE

<b>WAŻNE I NIEPILNE</b> (2) Ustalić termin realizacji lub zlecić	<b>PILNE I WAŻNE</b> (1) Wykonać natychmiast
<b>NIEWAŻNE I NIEPILNE</b> (4) Odłożyć lub odrzucić	<b>PILNE I NIEWAŻNE</b> (3) Zadanie zlecić lub wykonać w drugiej kolejności  <b>PILNE</b>

*Rys. Zasada Eisenhowera – wyznaczanie priorytetów*

Regułę tę często zaleca się wraz z metodą ALPEN, która jest przydatna podczas przygotowania planu dnia (tygodnia, miesiąca).

Metoda ALPEN:

1. Zrób listę zadań przewidzianych na dany dzień (jeśli plan dotyczy tygodnia czy miesiąca, trzeba uwzględnić zadania wykonywane codziennie).
2. Oszacuj czas niezbędny do realizacji każdego z nich i zsumuj go.
3. Uwzględnij regułę 60/40 – jeśli pracujesz osiem godzin dziennie, do dyspozycji masz pięć godzin.
4. Zastosuj metodę Eisenhowera – wyznacz priorytety, deleguj zadania. Jeśli na niektóre działania brakuje czasu - przenieś je na kolejny dzień (tydzień, miesiąc).
5. Kontroluj realizację planu.

Na planowanie także oczywiście trzeba przewidzieć czas. Dzięki niemu zyskujemy nie tylko efektywność wykorzystania go, ale i pewność, że nic ważnego nie umknie naszej uwadze, poczucie panowania nad zadaniami, a co za tym idzie – większy spokój.

Wszystkie te metody nie będą jednak działać, jeśli nie będziemy przestrzegać pewnej samodyscypliny i dobrej organizacji czasu.

Folkman i Lazarus wyróżniają osiem stylów radzenia sobie ze stresem, które preferują osoby dorosłe:

- planowe rozwiązanie problemu,
- poszukiwanie wsparcia społecznego,
- konfrontacja,
- dystansowanie się,
- samokontrola,
- ponoszenie odpowiedzialności,
- korzystne przewartościowanie,
- ucieczka, unikanie.

(ćwiczenie):

1. Zapisz na kartce, które z wymienionych czynników powodują Twój stres:.....  
Dopisz do wybranych przez siebie czynników stre-

sujących inne, które uważasz za ważne i obok wypisz wszystko to, co możesz z tym zrobić, na co masz wpływ.

2. Wyobraź sobie zagrożenie, którego najbardziej się obawiasz i przećwicz różne strategie postępowania.
  3. Zaczynj działać asertywnie – skutecznie, bez lęku i agresji.
  4. Zadbaj o taki styl życia, który gwarantuje Ci zdrowie i dobre samopoczucie.
  5. Staraj się robić to, co najbardziej lubisz i najlepiej umiesz.
  6. Przebywaj z ludźmi bardziej pogodnymi i z przyjaciółmi.
  7. Zaczynj uważniej słuchać innych.
  8. Spróbuj ich zrozumieć.
  9. Zorganizuj lepiej swój wolny czas. – zrób listę celów ważniejszych i mniej ważnych, dziel je na „podcele”, nie przeładuj programu dnia, nie planuj kilku rzeczy na raz, zaplanuj czas na nieprzewidziane wydarzenia, przeznacz minimum godzinę czasu na wypoczynek.
  10. Myśl pozytywnie.
  11. Zaczynj być sobą, przestań udawać kogoś, kim nie jesteś.
  12. Traktuj podwładnych tak, jak sam chciałbyś, aby Cię traktowano.
  13. Zadbaj o swoje życie erotyczne.
  14. Weź udział w treningu interpersonalnym
  15. Spróbuj psychoterapii grupowej lub indywidualnej.
- LUB:
1. Oceń chłodno sytuację, która wywołała silne emocje; określ istotę problemu.
  2. Zaczynj się więcej śmiać – poszukaj okazji po temu, nie siedź beczynnie; stres wywołuje skurcz mięśni, śmiech powoduje ich rozkurcz. Uzewewnętrzniaj wszystkie swoje uczucia, także negatywne – to normalne.
  3. Zmęcz się pracą fizyczną lub sportem.
  4. Poczytaj, co lubisz.
  5. Poszukaj rozrywek
  6. Wyjedź na parę dni do lasu, nad jeziora lub w góry.
  7. Naucz się głębokiego oddychania przeponą. Stosuj automasaż wszystkich dostępnych partii ciała.
  8. Poproś kogoś o masaż mięśni karku.
  9. Stosuj wizualizację.
  10. Słuchaj jak najczęściej takiej muzyki, jaką lubisz.
  11. Opuść miejsce konfliktu i zainteresuj się innymi sprawami.
  12. Porozmawiaj z kimś bliskim: wyniki badań wskazują, że ludzie, którzy mają w swoim otoczeniu zaufane osoby, do których mogą się zwracać ze swoimi troskami, lepiej radzą sobie ze stresem i w mniejszym stopniu ponoszą jego negatywne skutki zdrowotne.
  13. Respektuj wymagania biologiczne organizmu ( wystarczający czas na sen, prawidłowe odżywianie, zapewnienie sobie czasu na czynny wypoczynek ).
  14. Wypracuj sobie takie nawyki, które zmniejszają częstotliwość występowania i intensywność przeżywania sytuacji stresowych.

# INFORMACJE Z PTP

## II ETAP XI KONKURSU „PIEŁĘGNIARKA ROKU” ROZSTRZYGNIĘTY!

Celem Konkursu „PIEŁĘGNIARKA ROKU” jest wyłonienie i nagrodzenie pielęgniarek – liderów, osób o najlepszym przygotowaniu zawodowym teoretycznym i praktycznym, prezentujących w swojej pracy wzorcową postawę etyczną oraz zaangażowanych na rzecz środowiska pielęgniarskiego.

Wyłonienie jak najszerzej i najlepszej grupy pielęgniarek liderów będzie także znaczącym wydarzeniem promującym zawód pielęgniarski na poziomie: placówek ochrony zdrowia, regionu, województwa oraz w płaszczyźnie ogólnopolskiej.

5 lutego 2016 roku o godz. 12.00, w siedzibie Zarządu Oddziału Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego – Kielce, al. IX Wieków Kielc 19 (Uniwersytet Jana Kochanowskiego, Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu) odbyły się eliminacje II ETAPU KONKURSU „PIEŁĘGNIARKA ROKU 2015”.

**Finalistką i zwyciężczynią eliminacji wojewódzkich została  
PANI KONECZNA ANETA**

**Powiatowy zakład opieki zdrowotnej w Starachowicach**  
II miejsce zajęły: Gierczyńska Katarzyna – PZOZ Starachowice, Kusiak Katarzyna – PZOZ Starachowice, Kowalska Daria – ZOZ Włoszczowa

III miejsce zajęła Błońska Magdalena – PZOZ Starachowice

**Serdecznie gratulujemy wszystkim uczestniczkom!**

W III etapie konkursu nasze województwo reprezentować będzie **kol. KONECZNA ANETA**.

**Życzymy Jej powodzenia, sukcesów i trzymamy kciuki!**

III etap Konkursu odbędzie się w dniu 7 i 8 kwietnia 2016 roku w Warszawie.

Tematem III etapu XI edycji Konkursu jest: „Pielęgniarstwo wielokulturowe wyzwaniem dla edukacji i praktyki pielęgniarskiej w Polsce”

*Dr n. hum. Zdzisława Kazimiera  
Przewodnicząca PTP - Oddział Kielce  
Przewodnicząca Komisji Konkursowej  
II etapu Konkursu*



XIII Kongres  
Pielęgniarek Polskich  
Warszawa 2016



**Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie  
i  
Wydział Nauki o Zdrowiu  
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**



zaprasza

do uczestnictwa w **XIII Kongresie Pielęgniarek Polskich,**  
który odbędzie się w dniach

15-17 września 2016 r., w Warszawie

**PRZYSZŁOŚĆ PIEŁĘGNIARSTWA  
ZACZYNA SIĘ DZISIAJ**

Miejsce Kongresu

Centrum Dydaktyczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Trojdena 2a, 02-091 Warszawa

## Tematy Sesji Kongresu

1. Pielęgniarskie zasoby ludzkie i środowisko pracy (Nursing workforce and workplace)
2. Pielęgniarstwo w perspektywie globalnej (Nursing – a global perspective)
3. Etyka i prawa człowieka (Ethics and human rights)
4. Opieka kliniczna i bezpieczeństwo pacjenta (Clinical care and patient safety)
5. Edukacja pielęgniarska i środowisko nauczania (Nursing education and learning environment)
6. Rzecznictwo, lobbing i przepisy prawne (Advocacy, lobbying and legislation)
7. Systemy opieki zdrowotnej (Health care systems)
8. Opieka koordynowana (Coordinated Care Services)
9. Technologie, innowacje i telemedycyna (Technology, innovations and telemedicine)
10. Rozwój kompetencji i roli zawodowej pielęgniarek (Nurses: development of competences and professional role)
11. Przywództwo – zarządzanie (Leadership – management)
12. Historia pielęgniarstwa a dylematy współczesności (Nursing history and current dilemma)
13. Sesja studencka (Student session)
14. Sesja plakatowa (Poster session)

## Tematyczne Warsztaty Edukacyjne

Terminy przesyłania i akceptacji prac:

- |                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| 1. Streszczenia         | do 30 kwietnia 2016 |
| 2. Akceptacja prac      | do 30 maja 2016     |
| 3. Teksty do publikacji | do 30 czerwca 2016  |

**Prace należy przysyłać na adres:**

**[kongres.pielegniarek@gmail.com](mailto:kongres.pielegniarek@gmail.com)**

**Publikacja prac:**

**Czasopisma punktowane oraz Monografia**

## Imprezy Towarzyszące

1. Warsztaty edukacyjne
2. Konsultacje eksperckie
3. Wycieczki tematyczne
4. Spotkania partnerskie
5. Spektakl teatralny

**Rezerwacja hoteli we własnym zakresie.**

**Wykaz oferty hotelowej dla uczestników Kongresu będzie dostępny w najbliższych tygodniach.**





**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**  
w XIII Kongresie Pielęgniarek Polskich  
**PRZYSZŁOŚĆ PIELEŃNIARSTWA ZACZYNA SIĘ DZISIAJ**



NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA																												
TYTUŁ ZAWODOWY/ STOPIEŃ NAUKOWY															Stanowisko													
MIEJSCE PRACY																												
ADRES DO KORESPONDENCJI	Ulica														Nr domu							Nr mieszk.						
	Kod pocztowy							Miejscowość																				
	Województwo														Nr tel.													
	e-mail:																											
ADRES (DANE) DLA POTRZEB WYSTAWIENIA RACHUNKU	Nazwisko i imię/nazwa instytucji, na którą będzie wystawiony rachunek (pieczętka)																											
	Ulica														Nr domu i mieszk.													
	Kod pocztowy							Miejscowość																				
	NIP:														Nr tel./fax:													
ODBIÓR RACHUNKU	podczas Kongresu <input type="checkbox"/>							Wysłać pocztą <input type="checkbox"/>							Rezygnuję z rachunku <input type="checkbox"/>													
CZŁONKOSTWO W PTP	Jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego																											
	TAK <input type="checkbox"/>							NIE <input type="checkbox"/>																				
STUDENT/ DOKTORANT	TAK <input type="checkbox"/>							NIE <input type="checkbox"/>																				
	Nazwa Uczelni																											
TEMAT WYSTĄPIENIA CZYNNEGO																												
AUTORZY																												
DODATKOWE INFORMACJE																												

**PRELEGENCI SĄ ZOBOWIĄZANI DO DOKONANIA WSZELKICH OPŁAT NAJPÓŹNIEJ DO 31 SIERPNIĄ 2016**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w pracach Komitetu Organizacyjnego Konferencji, z zachowaniem wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis*

## KOSZTY UCZESTNICTWA

KATEGORIA UCZESTNICTWA	OPŁATA WZESNA do 30 kwietnia	OPŁATA PODSTAWOWA do 31 sierpnia
Członek PTP	350,00 zł	420,00 zł
Uczestnik	430,00 zł	500,00 zł
Udział jednodniowy	250,00 zł	300,00 zł
Student/doktorant	180,00 zł	220,00 zł
Przedstawiciel firmy medycznej	Opłaty ustalane indywidualnie	
Komitet organizacyjny	Opłata ryczałtowa 100,00 zł	
Publikacja prac	Według stawek czasopisma	

### Opłata konferencyjna obejmuje

- Materiały zjazdowe
- Koktajl w dniu otwarcia Kongresu: 15.09
- Przerwy kawowe oraz lunch w dniach: 16.09-17.09
- Możliwość skorzystania z bezpłatnych warsztatów
- Wycieczki tematyczne

### Do zgłoszenia należy dołączyć kopię dowodu wpłaty.

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa do dnia 15 sierpnia 2016 organizator zapewnia zwrot 80% dokonanej opłaty konferencyjnej.

### NUMER KONTA:

Zarząd Główny Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie  
Bank BGŻ BNP Paribas S.A.

**26 2030 0045 1110 0000 0409 0030**

z dopiskiem XIII KONGRES PTP

### SEKRETARIAT KONGRESU

**POLSKIE TOWARZYSTWO PIEŁĘGNIARSKIE ZARZĄD GŁÓWNY**

ul. Reymonta 8/12 , 01 – 842 Warszawa

tel. + 48 22 398 18 72, fax 22 398 18 51

e-mail: [biuroptp@gmail.com](mailto:biuroptp@gmail.com)

Biuro: pn- pt. 8:00 – 14:00

# POŻEGNANIA

## DANUTA NIEZGODA

zmarła 24 lutego 2016 roku. w wieku 80 lat.

Pracowała od 1957 r. do 1973 r. jako Przełożona Pielęgniarka Szpitala Miejskiego w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Od 1973 do 1983 roku Jako Naczelną Pielęgniarkę w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim. Odeszła nasza koleżanka będąca w tutejszym środowisku wielkim autorytetem, ciesząca się uznaniem i powszechnym szacunkiem.

Była osobą wymagającą, zawsze życzliwą, o dużej kulturze osobistej i poczuciem odpowiedzialności za wykonywaną pracę. Była doskonałym pedagogiem, wychowawcą, psychologiem i opiekunem. Jej głównym celem było systematyczne dążenie do wysokiego poziomu pielęgnowania przez kształtowanie świadomości zawodowej pielęgniarek i położnych.

Zawsze ceniła wysoki poziom zawodowy jak i etyczny podległego personelu.

*Pielęgniarki i położne z Ostrowca Świętokrzyskiego  
oraz Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych w Kielcach*

# KONDOLENCJE

Pani

## IZABELI OSTROWSKIEJ

pielęgniarki Naczelnej Szpitala w Staszowie  
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

### MAMY

składają:  
pracownicy Oddziału Chorób Wewnętrznych  
w Staszowie

Pielęgniarki Naczelnej SPZZOZ w Staszowie

## PANI IZABELI OSTROWSKIEJ

wyrazy współczucia z powodu śmierci

### MAMY

składają:  
pielęgniarki i położne SPZZOZ w Staszowie

Łącząc się w żałobie i smutku  
w związku z tragiczną śmiercią

### MEŻA

wyrazy głębokiego żalu i współczucia  
naszej koleżance

## EWIE ŻMUDA

składa:  
Zarząd i członkowie OZZPiP w Staszowie

*„Odszedłeś cicho, bez słów pożegnania.  
Tak jakbyś nie chciał, swym odejściem smucić...  
Tak jakbyś wierzył w godzinę rozstania,  
że masz niebawem z dobrą wieścią wrócić...”  
/ks. Jan Twardowski/*

Pani

## Ewie Żmudzie

Pielęgniarki Oddziałowej  
Oddziału Chorób Wewnętrznych w Staszowie  
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### MEŻA

składają:  
składają pracownicy Oddziału Chorób Wewnętrz-  
nych oraz Naczelną Pielęgniarką  
i Pielęgniarki Oddziałowe/Koordynujące SPZZOZ w  
Staszowie

*„I otrze z oczu wszelką łzę i śmierci już nie będzie.  
Ani żałoby, ni krzyku, ni trudu już nie będzie,  
To co poprzednie przeminęło”*

Pani

## IZABELI OSTROWSKIEJ

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

### MAMY

składa:  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kielcach

*Bliscy naszemu sercu,  
zawsze pozostaną głęboko w naszym sercu...*

Pani

## Józefie Zawada

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### MAMY

składają:  
koleżanki z Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Opatowie

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

## ANNIE ŻALIŃSKIEJ

najszczerze kondolencje z powodu śmierci

### MAMY

składa:  
personel pawilonu „B”  
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy

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

Koleżance

## ALINIE SOWIE

wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

### MAMY

składają:  
koleżanki i koledzy z DPS w Bejskach

# GRATULACJE

Gratulujemy Pani

**Zofii Małas**

wyboru na stanowisko

Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Objęcie tak zaszczytnej funkcji jest wyrazem uznania dla Pani wiedzy i doświadczenia, ale przede wszystkim jest powołaniem do służby na rzecz środowiska pielęgniarek i położnych, które widzi w Pani osobę gotową do wzięcia odpowiedzialności za jego teraźniejszość i przyszłość.

Życzymy Pani aby czas VII kadencji był okresem aktywnej pracy, realizacji założeń programowych oraz podejmowania najtrudniejszych nawet zamierzeń.

Razem z gratulacjami i życzeniami powodzenia proszę przyjąć deklarację współpracy we wszystkich sprawach ważnych dla środowiska pielęgniarek i położnych

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Kielcach oraz pracownicy Biura ŚIPiP

„Są takie momenty w życiu, które każą pamiętać o przeszłości  
I z poczuciem szczególnego obowiązku myśleć o przyszłości”

Pani

**Zofia Małas**

Z wielką radością przyjęliśmy wiadomość o Pani awansie na stanowisko Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Odbieramy ten fakt jako szczególny powód do dumy, że jest Pani wśród naszych przyjaciół.

Życzymy Pani samych sukcesów, dużo zdrowia i wytrwałości.

Z szacunkiem

Andrzej Domański – Dyrektor  
Wiesława Nowocień - Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarek i Położnych  
wraz z całym zespołem pielęgniarek i położnych  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach

Serdeczne gratulacje dla Pani

**Zofii Małas**

z okazji wyboru na stanowisko

Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

składa Przewodnicząca i Członkowie Okręgowej Komisji Rewizyjnej

*Pielęgniarki i Położne oraz pracownicy SIPiP  
składają serdeczne gratulacje dla*

## ***Pani Ewy Mikołajczyk***

*z okazji objęcia stanowiska*

*Przewodniczącej Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach.*

*Wiemy, z jak dużą odpowiedzialnością i ogromem pracy łączy się pełnienie tego stanowiska, ale znamy też Pani zaangażowanie oraz skuteczność w działaniu,*

*o czym wielokrotnie mogliśmy się przekonać współpracując razem*

*z Panią w Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych przy realizacji różnych zadań.*

*Jesteśmy przekonane, że okres sprawowania przez Panią tej funkcji będzie dobrym czasem dla samorządu pielęgniarek i położnych w naszym województwie. Dlatego życzymy*

*wszelkiej pomyślności, wiele zapału, sił, energii*

*i satysfakcji z realizacji zawodowych zamierzeń, a także spełnienia osobistych planów.*

*Życząc Pani samych sukcesów na nowym stanowisku, cieszymy się na możliwość naszej*

*dalszej współpracy na rzecz środowiska pielęgniarek i położnych.*

*Pragniemy aby ten cytat nieznanego autorstwa był mottem naszej dalszej współpracy:*

*„Nie potrzebuję skrzydeł by latać, potrzebuję ludzi dzięki, którym nie upadnę”*







*Serdeczne Pozdrowienia i Gratulacje dla naszej koleżanki*  
***Beaty Jurek***  
*szczęśliwej mamy trojaczków urodzonych 30 grudnia 2015 r.*  
*koleżanki pielęgniarki i położnej ŚCO w Kielcach*



# Podziękowania

*Podziękowania dla*



***IRENY KURZYNY***

*w związku z przejściem na emeryturę.*

*Pragniemy złożyć serdeczne podziękowania za pełną zaangażowania i poświęceń pracę zawodową.*

*Wyrażamy słowa szacunku i pełnego uznania dla Pani postawy będącej przykładem profesjonalizmu, szlachetności i bezinteresownej troski o drugiego człowieka.*

*Dziękujemy za życzliwość i dobro okazywane pracownikom. Dziękujemy za uśmiech, cierpliwość i serce włożone w każdy dzień pracy.*

*Życzymy Pani zdrowia, bez troski i radości oraz realizacji osobistego szczęścia.*

*Dyrekcja  
oraz cała kadra pracownicza  
NZOZ „POŁUDNIOWA” Końskie*





## Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku-Kamiennej

ŚWIĘTOKRZYSKA IZBA  
PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH  
W KIELCACH

### ZAPROSZENIE

**Dzień 8 maja w Polsce obchodzony jest jako Międzynarodowy Dzień Położnej, natomiast 12 maja jako Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki.** Tradycyjnie osoby pracujące w tych zawodach - pielęgniarki, pielęgniarze i położne spotykają się na modlitwie w Sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej w Skarżysku-Kamiennej, by zawierzyć Bogu siebie, swoje rodziny, swoje miejsca pracy oraz chorych, którymi się opiekują. W trwającym Roku Miłosierdzia pragniemy razem z Wami wyprasać pomoc Matki Bożej i Boże błogosławieństwo, abyśmy pełnili uczynki miłosierdzia, szczególnie wobec chorych i cierpiących.

Serdecznie zapraszamy wszystkie Pielęgniarki i Położne **z całej Polski** na pielgrzymkę do Ostrej Bramy w Skarżysku-Kamiennej **we wtorek, 10 maja 2016 r.** Modlitwą obejmiemy również emerytów i będziemy prosić o życie wieczne dla zmarłych koleżanek i kolegów. Pielgrzymka rozpocznie się **o godz. 17.00** modlitwą różańcową, następnie **o godz. 18.00** sprawowana będzie Eucharystia.

Niech Maryja, Matka Miłosierdzia uprasza nam wszystkim potrzebne łaski i otacza płaszczem matczynej opieki na każdy dzień.

Obecność Pań i Panów będzie wielką radością.

*Z nadzieją na spotkanie i wspólną modlitwę*

**W imieniu Organizatorów Pielgrzymki Pielęgniarek i Położnych**

mgr Izabela Mosiołek

Naczelną Pielęgniarką

ks. Jerzy Karbownik

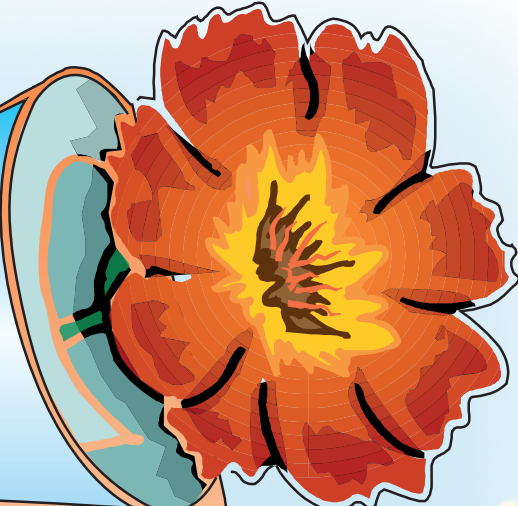
Kustosz Sanktuarium  
MB Ostrobramskiej

Skarżysko-Kamienna, dn. 26.02.2016 r.

ul. Wileńska 33 • 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA

tel. +48 41 253 88 00 • fax +48 41 252 91 00 • e-mail: [ostrobramska@wp.pl](mailto:ostrobramska@wp.pl) • [www.ostrobramska.pl](http://www.ostrobramska.pl)





**25-LECIE  
SAMORZĄDU PIEŁĘGNIAREK  
I POŁOŻNYCH W KIELCACH**

**12 maja 2016 r.**

**Filharmonia Świętokrzyska  
im. Oskara Kolberga w Kielcach,  
ul. Żeromskiego 12**

Serdecznie zapraszamy Panie pielęgniarki i położne  
na uroczystość obchodów 25-lecia  
samorządu pielęgniarek i położnych.

Zapisy oraz odbiór biletów od 4 kwietnia 2016 r.  
w Biurze ŚIPiP w Kielcach, ul. Nowy Świat 32a.  
Decyduje kolejność zgłoszeń.

Przewidywana godzina rozpoczęcia uroczystości-15.00

**Program uroczystości:**

- ❖ rozpoczęcie uroczystości
- ❖ historia, wspomnienia i refleksje,
- ❖ wręczenie odznaczeń,
- ❖ koncert zespołu Strauss Eusemble pod kierownictwem Artura Jaronia.

Soliści: Renata Drozd – sopran, Marzena Trzebińska – sopran, Grzegorz Szostak – bas, baryton, Łukasz Gaj – tenor.

W repertuarze arie i duety z operetek i musicali, utwory Johanna Straussa.

- ❖ uroczysta kolacja.

W przypadku rezygnacji bilet należy przekazać koleżance pielęgniarce lub położnej po uprzednim zgłoszeniu do ŚIPiP.