



BIULETYN INFORMACYJNY

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

Nr 2/93/2015



**Ostatni
Dyżur**



**BIULETYN INFORMACYJNY
OKRĘGOWEJ IZBY
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

Wydawca:

OIPiP w Białej Podlaskiej
ul. Okopowa 3 pok. 218
21-500 Biała Podlaska
tel.: 83 41 47 628; tel/fax.: 83 343 60 83
e-mail: oipipbp@poczta.onet.pl
www.oipip-bp.pl

**Biuro Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych czynne
poniedziałek - piątek 8⁰⁰-16⁰⁰**

INFORMATOR OIPiP:

W biurze OIPiP dyżury pełnią:

Radca Prawny

mgr Irena Hołubowicz
czwartek w godz. 12⁰⁰ - 14⁰⁰

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych

mgr Janina Dziedzic-Płanda
II i IV poniedziałek miesiąca,
godz. 15⁰⁰-16⁰⁰

**Przewodnicząca Okręgowego Sądu
Pielęgniarek i Położnych**

mgr Agnieszka Czekiel
I środa miesiąca w godz. 14⁰⁰-15⁰⁰

Nr konta OIPiP w Białej Podlaskiej:

**BANK SPÓŁDZIELCZY
90 8025 0007 0025 2858 2000 0010**

Rada Programowa Biuletynu










dr n. med. Aneta Stanisławek
mgr Barbara Cydejko
mgr Dorota Fedoruk
mgr Elżbieta Macech

Redakcja Biuletynu:

Elżbieta Celmer vel Domańska,
Danuta Pawlik, Iwona Denicka,
Joanna Głowacka, Anna Olisiejuk,
Ilona Bilko

Druk: Poligraf Joanna Goś Drelów

Spis treści

Od redakcji.....	3
 Kalendarium OIPiP.....	4
 Uchwały ORPiP.....	5
 XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych	7
 Informacje z NRPiP.....	17
 Informacje.....	22
 Dział prawny.....	31
 Kształcenie podyplomowe.....	34
 Referaty.....	37
 Z żałobnej karty.....	40

ZACHĘCAMY CZŁONKÓW SAMORZĄDU DO KORZYSTANIA Z BIULETYNU.

Biuletyn rozprowadzany jest bezpłatnie wśród członków Samorządu.

Koleżanki, koledzy pielęgniarki i położne, jeżeli chcecie złożyć gratulacje, podziękowania, kondolencje, zamieścić prace własne - NAPISZCIE - my wydrukujemy.

Redakcja nie zwraca materiałów. Zastrzegamy sobie prawo skracania przesłanych tekstów .

Prosimy dostarczyć artykuły na nośnikach elektronicznych (płyta CD).

OIPiP nie odpowiada za treść ogłoszeń ofert pracy za granicą dla personelu medycznego.

OD REDAKCJI

Szanowni Państwo,

Za nami XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej podsumowujący pracę organów OIPiP w roku 2014. Za nami konferencja majowa z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej. Przed nami miesiące letniego wypoczynku, urlopy, wakacje naszych dzieci. Mimo to, wokół nas szara rzeczywistość - na lokalnym rynku pracy pielęgniarek, położnych wcale nie jest za dużo. Tyle tylko, że polityka kadrowa dyrektorów szpitali i kierowników niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej polega na zachowaniu w placówkach minimalnej obsady. Dochodzi do tego, że gdy starsza pielęgniarka przechodzi na emeryturę, etat, który zajmowała bywa likwidowany, pomimo tego, że młodsze następczynie czekają w kolejce. Młode pielęgniarki pozostając bez angażu, w końcu migrują, a te starsze – już zatrudnione – pracują nierzadko ponad siły.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej pragnę Państwa poinformować o działaniach podjętych w ramach Kampanii Społecznej „Ostatni dyżur”.

Ogólnopolska Kampania Społeczna pt. „Ostatni dyżur” jest kampanią Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, której celem jest poinformowanie Polaków o ogromnym zagrożeniu społecznym. Z roku na rok zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych w Polsce. W świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna 5 lat Polacy zostaną pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Dla wielu pielęgniarek i położnych dzisiejszy dyżur będzie „Ostatnim dyżurem”. Statystyki nie pozostawiają złudzeń. Liczba pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi 5,4 – to jeden z najniższych wskaźników w Europie. Średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce to 48 lat, a już w 2022 roku osiągnie 50 lat.

Pielęgniarki i położne znikają ze szpitalnych oddziałów, szkół, domów opieki społecznej, hospicjów oraz naszych domów i miejsc pracy. Za 7 lat liczba pielęgniarek i położnych w Polsce zmniejszy się o 54 tys. Nasze rodziny i przyjaciele, my sami zostaniemy pozbawieni podstawowej opieki. Bez opieki pielęgniarek i położnych nasze zdrowie jest zagrożone.

W obliczu ogromnego zagrożenia życia i zdrowia Polaków Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uruchomiła inicjatywę „Ostatni dyżur”, której centralnym punktem jest zbieranie podpisów pod petycją w formie recepty. Recepta jest apelem kierowanym do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

W ramach kampanii pielęgniarki i położne z publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych będą nosić plakietkę z napisem „Ostatni dyżur”. Ponadto wywieszane zostaną plakaty związane z kampanią oraz zbierane będą podpisy pod petycją w formie recepty.

Po niespełna miesiącu trwania akcji „Ostatni dyżur”, kampanię poparły organizacje pacjenckie oraz samorządy zawodów zaufania publicznego.

W dniu 27 czerwca bieżącego roku Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zaprosiła organizacje reprezentujące pacjentów oraz samorządy zawodów zaufania publicznego na spotkanie, podczas którego przedstawiła cel i ideę kampanii „Ostatni dyżur” oraz zaapelowała o poparcie akcji. Pod deklaracją poparcia „Ostatniego dyżuru” podpisały się takie instytucje jak: Polska Koalicja Organizacji Pacjentów Onkologicznych, Federacja Pacjentów Polskich, Stowarzyszenie Osób ze Stwardnieniem Rozsianym, Krajowa Izba Lekarsko-Weterynaryjna oraz Naczelna Rada Lekarska.

Jak informuje NRPIp, podczas spotkania organizacje pacjentów i samorządy zawodowe wyraziły mocne zaniepokojenie zagrożeniem społecznym, wynikającym z malejącej liczby pielęgniarek i położnych. Zdeklarowały też wszelką pomoc w promowaniu kampanii oraz zbieraniu recept - apelu do polskich decydentów o zagwarantowanie społeczeństwu odpowiedniej opieki pielęgniarskiej i położniczej.

Receptę "Ostatniego dyżuru" można podpisać na stronie internetowej kampanii www.ostatnidyzur.pl.

Od kilkunastu dni trwa okres wakacyjny i... zasłużone, wymarzone, wyśnione urlopy...

Wreszcie mamy lato jak ze snu... Jest słońce, ciepło, często bezchmurne niebo...

Życzę Państwu wspaniałego urlopu, prawdziwego odpoczynku dla zmęczonego umysłu i wyczerpanego ciała, ciekawych obserwacji i nowych nieznanych miejsc.

Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca ORPIp w Białej Podlaskiej



KALENDARIUM OIPiP



31.03.2015r.	I Posiedzenie Komisji Konkursowej na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyzrzecu Podlaskim.
16.04.2015r.	Posiedzenie Komisji ds. Emerytów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
17.04.2015r.	Uroczystość wręczenia dyplomów ukończenia studiów wyższych absolwentom Katedry Zdrowia Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej kierunków Pielęgniarstwo i Ratownictwo medyczne – uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.
27.04.2015r.	Spotkanie edukacyjne „ Masaż noworodków, niemowląt i małych dzieci (mało teorii - dużo praktyki) ” organizowane przez firmę Pelargos przy współpracy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
28.04.2015r.	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
30.04.2015r.	Szkolenie w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli nt: „ Zagrożenia zdrowotne w pracy pielęgniarki ” - przeprowadziła Elżbieta Celmer vel Domańska Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
30.04.2015r.	Zebranie wyborcze w Rejonie Nr I - wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli.
6.05.2015r.	Plenarne Posiedzenie Komisji Dialogu Społecznego w Lubelskim Urzędzie Wojewódzkim w Lublinie – uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.
14.05.2015r.	Uroczysta konferencja nt: „ Pielęgniarki są siłą na rzecz zmian: efektywna opieka i racjonalne koszty ” z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej organizowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
18.05.2015r.	Posiedzenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych - uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.
21.05.2015r.	Zebranie wyborcze w Rejonie Nr III – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie. Zebranie wyborcze w Rejonie Nr VIII – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z powiatu parczewskiego wraz z miastem Parczew.
27.05.2015r.	Konferencja prasowa inaugurująca ogólnopolską kampanię społeczną „ Ostatni Dyżur ” organizowana przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych - uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.
28.05.2015r.	Zebranie wyborcze w Rejonie Nr V – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej. Zebranie wyborcze w Rejonie Nr VII – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim. Zebranie wyborcze w Rejonie Nr IV – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z powiatu radzyńskiego wraz z miastem Radzyń Podlaski.
28.05.2015r.	Spotkanie z udziałem Prezydium Konwentu Dyrektorów Szpitali Powiatowych Województwa Lubelskiego w Starostwie Powiatowym w Lublinie uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.
29.05.2015r.	Zebranie wyborcze w Rejonie Nr II – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Międzyzrzecu Podlaskim.
02.06.2015r.	Spotkanie edukacyjne „ Pierwsza pomoc w sytuacji zagrożenia życia noworodków i niemowląt. Standardy postępowania ”. „ Powrót do aktywności kobiet po porodzie (m. in. profilaktyka związana z zaburzeniami w obrębie dna miednicy – pokaz/nauka ćwiczeń) ” organizowane przez firmę Pelargos przy współpracy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
10.06.2015r.	Konferencja podsumowująca realizację projektu systemowego „Rozwój kwalifikacji i umiejętności kadry pielęgniarskiej w kontekście zmian epidemiologicznych będących następstwem starzejącego się społeczeństwa” uczestniczy Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

	Elżbieta Celmer vel Domańska.
11.06.2015r.	Posiedzenie Komisji ds. Emerytów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
16.06.2015r.	Konferencja prasowa <i>OSTATNI DYŻÓR</i> w siedzibie OIPiP w Lublinie.
17.06.2015.	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
18.06.2015r.	Zebranie wyborcze w Rejonie Nr VI – wybór delegatów na VII Kadencję Samorządu z powiatu bialskiego wraz z miastem Biała Podlaska.
23.06.2015r.	Posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych - uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.
24-25.06.2015r.	Posiedzenie NRPIP - uczestniczyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska.



UCHWAŁY ORPiP

1.	Uchwała Nr 183/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie ustalenia rejonów wyborczych i określenia liczby delegatów w poszczególnych rejonach wyborczych
2.	Uchwała Nr 184/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie sfinansowania kosztów konferencji z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
3.	Uchwała Nr 185/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie skierowania na odbycie przeszkolenia po przerwie dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
4.	Uchwała Nr 186/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie skierowania na odbycie przeszkolenia po przerwie dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
5.	Uchwała nr 187/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie sfinansowania kosztów zakupu komputera do biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
6.	Uchwała nr 188/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie przyznania zapomogi losowej
7.	Uchwała nr 189/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie przyznania zapomogi losowej
8.	Uchwała nr 190/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie przyznania zapomogi losowej
9.	Uchwała nr 191/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie przeprowadzenia inwentaryzacji składników majątkowych w Biurze Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
10.	Uchwała Nr 192/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 10 marca 2015r. w sprawie zmiany wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych
11.	Uchwała nr 193/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 17 czerwca 2015r. w sprawie wypłaty wynagrodzenia autorskiego za publikacje do Biuletynu

	Informacyjnego
12.	Uchwała nr 194/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 17 czerwca 2015r. w sprawie uchylenia uchwały dotyczącej skierowania na odbycie przeszkolenia pielęgniarki po przerwie dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
13.	Uchwała Nr 195/VI/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 17 czerwca 2015r. w sprawie przygotowania wniosków do odznaczeń samorządu pielęgniarek i położnych
14.	Uchwała Nr 103/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie refundacji kosztów kształcenia
15.	Uchwała Nr 104/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie skierowania na odbycie przeszkolenia pielęgniarki po przerwie dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
16.	Uchwała Nr 105/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie skierowania na odbycie przeszkolenia pielęgniarki po przerwie dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
17.	Uchwała Nr 106/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie przyznania zapomogi losowej
18.	Uchwała Nr 107/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie przyznania zapomogi losowej
19.	Uchwała Nr 108/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie wytypowania przedstawicieli samorządu do udziału w pracach komisji w zakresie kształcenia podyplomowego
20.	Uchwała Nr 109/VI/15 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 28 kwietnia 2015r. w sprawie wytypowania przedstawicieli samorządu do udziału w pracach komisji w zakresie kształcenia podyplomowego

Na podstawie uchwał Okręgowej Rady i Prezydium ORPiP w Białej Podlaskiej podjęto:

1. Uchwały dotycząca stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru pielęgniarek – 20
2. Uchwały dotycząca wpisu do rejestru pielęgniarek – 4
3. Uchwały dotycząca skreślenia z rejestru pielęgniarek - 2
4. Uchwały dotycząca skreślenia z rejestru położnych - 3
5. Uchwała w sprawie wydania nowego dokumentu prawa wykonywania zawodu – 1

*Danuta Pawlik
Sekretarz ORPiP*

Ostatni Dyżur

WEJDŹ NA STRONĘ KAMPANII

www.ostatnidyzur.pl

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

XXIX Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

W dniu 26 marca 2015r. w Dworku Diana w Sławacinku k/ Białej Podlaskiej o godz. 11:00 Elżbieta Celmer vel Domańska Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych przywitała zebranych delegatów dokonując formalnego otwarcia obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Delegaci wyłonili asesorów do liczenia głosów w głosowaniu jawnym w składzie: Joanna Stipura, Tomasz Sarzyński, Barbara Gromysz.

W głosowaniu powołano Komisję Mandatową w składzie: Tadeusz Zdunek, Renata Oleszczuk, Małgorzata Bielecka. Odczytany został protokół Komisji Mandatowej: na ogólną liczbę 72 delegatów, obecnych na Zjeździe było 49 osób, co stanowiło 68,05% ogółu delegatów. W związku z powyższym Zjazd jest prawomocny i może dokonywać wyborów oraz podejmować uchwały.

Następnie przystąpiono do wyboru Prezydium Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych. Na Przewodniczącą została wybrana Teresa Samoszuk, na sekretarza Annę Olisiejuk, protokolanta Annę Migasiuk. W głosowaniu delegaci zaakceptowali wybór Prezydium Zjazdu.

Przystąpiono do wyboru Komisji Uchwał i Wniosków w składzie: Bożena Nowakowska, Alicja Wala, Anna Walczuk.

Po przyjęciu porządku obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej delegaci w głosowaniach jawnych przyjęli 8 uchwał. **Uchwałą Nr 1** zatwierdzono sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Uchwałą Nr 2 zmieniono uchwałę w sprawie wyboru przewodniczącej

i członków organów Okręgowej izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Uchwałą Nr 3 zmieniono uchwałę w sprawie liczebności organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Delegaci nie zgłosili uwag do sprawozdania finansowego z wykonania planu finansowego za rok 2014, **Uchwałą Nr 4** przyjęto sprawozdanie budżetowe za rok 2014 i **Uchwałą nr 5** uchwalono plan budżetowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 2015 i prowidorium budżetowego na I kwartał 2016r.

Kolejnymi głosowaniami zatwierdzono sprawozdanie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych (Uchwałą nr 6), sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (Uchwałą nr 7) i sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej (Uchwałą nr 8).

Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków odczytała 5 wniosków złożonych przez Delegatów Zjazdu. Przyjęto wnioski w sprawie:

1. Możliwości ustalania harmonogramu pracy pielęgniarki szkolnej zgodnie z planem zajęć w poszczególnych placówkach i zapotrzebowaniem szkoły.
2. Wprowadzenia wagi korygującej do stawki kapitałowej za świadczenia pielęgniarki szkolnej pracującej w kilku szkołach wiejskich.
3. Wprowadzenia wyceny świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej.
4. Dofinansowania do komputeryzacji pielęgniarskich praktyk i zakładów opieki zdrowotnej.
5. Wyceny świadczeń realizowanych przez pielęgniarki rodzinne w Podstawowej Opiece Zdrowotnej zależnie od

wieku pacjenta i klasyfikacji w grupie dyspanseryjnej.

Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków odczytała 6 stanowisk złożonych przez Delegatów Zjazdu. Przyjęto stanowiska w sprawie:

1. Wykreślenia z klasyfikacji zawodów i specjalności zawodu o kodzie 532906 Asystentka kobiety w ciąży i porodu (doula).
 2. Wdrożenia odpowiedniej polityki zatrudnienia pielęgniarek i położnych absolwentów szkół wyższych kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.
 3. Podjęcia inicjatywy ustawodawczej dotyczącej zmiany zapisu art. 97 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej.
 4. Zwiększenia liczby miejsc specjalizacji dla pielęgniarek i położnych finansowanych z budżetu państwa, zgodnie z zapotrzebowaniem zgłaszanym przez podmioty lecznicze i środowisko pielęgniarek i położnych
 5. Zmiany zapisu dotyczącego wieku emerytalnego dla pielęgniarek i położnych.
 6. Zabezpieczenia środków finansowych na wynagrodzenia dla pielęgniarek i położnych w związku z realizacją zadań wynikających z nowych uprawnień zgodnie z art. 15a i 15 b ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.
- Po zrealizowaniu porządku obrad przewodnicząca XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej Teresa Samoszuk zakończyła obrady Zjazdu.
- Głos zabrała Przewodnicząca ORPIP w Białej Podlaskiej Elżbieta Celmer vel Domańska. Podziękowała Prezydium Zjazdu, asesorom, komisjom zjazdowym i wszystkim delegatom za uczestnictwo w Zjeździe.

/Opracowano na podstawie protokołu z obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej/

Poniżej przedstawiamy materiały zjazdowe.

Uchwała Nr 1

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

w sprawie **zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2014.**

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

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2014, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała nr 2

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

zmieniająca uchwałę w sprawie wyboru przewodniczącej i członków organów Okręgowej izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Na podstawie art. 30 pkt. 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 174, poz. 1038 z późn. zm.), uchwała się co następuje:

§ 1

W § 1 pkt. 2 uchwały nr 8 XXV Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z 12 października 2011r. w sprawie wyboru przewodniczącej i członków organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej zmienionej uchwałą nr 6 XVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 21 marca 2013r. **skreśla się „Paweł Grabowski”**

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała Nr 3

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

zmieniająca uchwałę w sprawie liczebności organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Na podstawie art. 30 pkt. 3 ustawy z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 174, poz. 1038, uchwała się co następuje:

§ 1

W uchwale nr 7 XXV sprawozdawczo-wyborczego zjazdu pielęgniarek i położnych w Białej Podlaskiej z 12 października 2011r. w sprawie liczebności organów OIPiP w Białej Podlaskiej §1, ust.1, otrzymuje brzmienie:
„Ustala się następujący skład liczbowy organów OIPiP w Białej Podlaskiej:

1. ORPiP – 11 osób, w tym:
 - 1) Przewodnicząca
 - 2) 2 położne
 - 3) 8 pielęgniarek: 5 osób - Biała Podlaska
1 osoba - Międzyrzec Podlaski
1 osoba - Parczew
1 osoba - Radzyń Podlaski

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała Nr 4

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

w sprawie **zatwierdzenia sprawozdania budżetowego za rok 2014.**

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

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie finansowe za rok 2014 stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała Nr 5

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

w sprawie uchwalenia planu budżetowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 2015 i prowizorium budżetowego na I kwartał 2016r.

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

§ 1

Uchwała się budżet Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 2015 w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2

Uchwała się prowizorium budżetowe na I kwartał 2016r. w wysokości ¼ budżetu na rok 2015.

§ 3

Upoważnia się Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do przemieszczania planowanych wydatków kosztów rodzajowych niewykorzystanych w roku kalendarzowym na rzecz wydatków - kosztów wykazujących tendencję wzrostową.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2015r.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała Nr 6

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2014.

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

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2014, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała Nr 7

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

w sprawie **zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2014.**

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

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2014, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Uchwała Nr 8

XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015r.

w sprawie **zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Białej Podlaskiej za rok 2014.**

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

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działania Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Białej Podlaskiej za rok 2014, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu Anna Olisiejuk	Przewodnicząca Zjazdu Teresa Samoszuk
------------------------------------	--

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2014 roku

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, w okresie sprawozdawczym, tj. w roku 2014, realizowała swoje zadania zgodnie z zapisami ustawy z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz planu pracy na rok 2014 ORPiP w Białej Podlaskiej.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 6 posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej. W posiedzeniach Okręgowej Rady uczestniczyły: Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Anna Kaliszuk, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – Janina Dziedzic-Płanda oraz Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych – Agnieszka Czekiel a także Pełnomocni Przedstawiciele ORPiP. Frekwencja członków ORPiP na posiedzeniach przedstawiona została w załączniku.

Podczas posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęto 45 uchwał. Wszystkim uchwałąm nadano bieg i zrealizowano je w całości.

Pomiędzy posiedzeniami Rady do działania w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej upoważnione zostało Prezydium, które w okresie sprawozdawczym spotkało się 5 razy podejmując 22 uchwały. Do udziału w posiedzeniach Prezydium zapraszane były również przewodniczące organów samorządu zawodowego w Białej Podlaskiej.

Zaplanowane i realizowane zadania wynikające z ustawy z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. nr 174, poz.1038) oraz z planu pracy na rok 2014 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej:

1. Prowadzenie ewidencji pielęgniarek i położnych zarejestrowanych na terenie działania OIPIP w Białej Podlaskiej:

W ramach zadań przejętych od administracji państwowej samorząd m.in. prowadzi rejestr pielęgniarek i rejestr położnych. Na dzień 31 grudnia 2014 roku liczba pielęgniarek i położnych wynosiła 2244 osoby, w tym: pielęgniarki 1 892, pielęgniarki 74, położne 278.

Na podstawie uchwał ORPiP i Prezydium ORPiP w okresie sprawozdawczym dokonano wpisów do rejestru pielęgniarek i rejestru położnych, w tym:

- 19 w ramach stwierdzenia prawa wykonywania zawodu (18 pielęgniarek, 1 położna);
- 3 w ramach stwierdzenia w związku z wymianą pww (3 pielęgniarki);
- 12 w związku z wpisem na listę członków OIPIP w Białej Podlaskiej (10 pielęgniarek, 2 położne),
- skreślono z rejestru 10 osób, (z tego 8 pielęgniarek i 2 położne),
- podjęto 10 uchwał w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu z powodu śmierci;

Przez cały 2014r. realizowana jest aktualizacja danych składanych do OIPIP w Białej Podlaskiej. Zgodnie z ustawowym obowiązkiem pielęgniarki i położne niezwłocznie zawiadamiają Okręgową Radę o wszystkich zmianach. Dane teledoresowe, zawodowe winny być przekazane do rejestru, nie później niż w terminie 14 dni od ich powstania. Zmiana danych w rejestrze dokonywana jest na podstawie wypełnionego i podpisanego przez pielęgniarkę, położną arkusza aktualizacyjnego i dołączonych załączników potwierdzających zaistniałą zmianę.

Informacja przypominająca o aktualizacji danych cyklicznie publikowana była w Biuletynie Informacyjnym, a wzór wniosku aktualizacji danych dostępny jest na stronie internetowej OIPIP.

Największą grupę uaktualnianych danych stanowią informacje związane z podwyższeniem kwalifikacji w ramach kształcenia podyplomowego.

2. Potwierdzenie kwalifikacji zawodowych polskich pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym pięciu osobom wydano zaświadczenia do pracy w krajach Unii Europejskiej.

3. Sprawowanie pieczy nad należytem wykonywaniem zawodów, reprezentowanie i ochrona zawodów pielęgniarki i położnej.

Zadanie to realizowane było poprzez współpracę z terenowymi organami władzy samorządowej i administracji państwowej, współpracę z kadrą zarządzającą podmiotów leczniczych, z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia i Powiatowymi Urzędami Pracy - prowadzenie korespondencji w sprawie liczby bezrobotnych pielęgniarek i położnych, możliwości pozyskania środków finansowych na pokrycie kosztów przeszkolenia dla pielęgniarek i położnych po przerwie w wykonywaniu zawodu.

Na łamach Biuletynu Informacyjnego publikowaliśmy artykuły okolicznościowe, związane z tematyką zawodową oraz prewencją odpowiedzialności zawodowej. Na bieżąco udzielaliśmy informacji i porad związanych z wykonywaniem zawodu, kontraktowaniem świadczeń, kształceniem podyplomowym itp.

W okresie sprawozdawczym Przewodnicząca i inni członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej reprezentowali naszą Izbę uczestnicząc w:

- czterech posiedzeniach Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie,
- Konwencie Przewodniczących - 2 posiedzenia,

- konferencjach z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej, na zaproszenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie, Zamościu i Siedlcach,
 - konferencji zorganizowanej z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej przez ZG ZZPiP w Warszawie,
 - XXIII Konferencji Pielęgniarek Epidemiologicznych Ziemi Lubelskiej,
 - wraz z przewodniczącymi poprzednich kadencji, tj.: Jadwigą Stąsiek – Gajur i Anną Kaliszek reprezentowałyśmy OIPIP w Białej Podlaskiej na uroczystościach pogrzebowych śp. Ilony Tułodzieckiej – Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych II i III kadencji.

4. Prowadzenie rejestru praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych.

Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w formie praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych na terenie działania OIPIP w Białej Podlaskiej, prowadzony jest przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych. Rejestr prowadzony jest wyłącznie w systemie teleinformatycznym.

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą znajduje się pod adresem strony internetowej: <http://rpwdl.csioz.gov.pl>.

System umożliwia wyszukiwanie i przeglądanie wpisów podmiotów do rejestru wg różnych kryteriów oraz przeglądanie ksiąg rejestrowych.

Na dzień 31 grudnia 2014r. stan praktyk w rejestrze wynosił:

- kod rodzaju praktyki zawodowej **93** - indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – 32 praktyki,
- kod rodzaju praktyki zawodowej **94** - indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – 3 praktyki,
- kod rodzaju praktyki zawodowej **95** - indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania – 7 praktyk,
- kod rodzaju praktyki zawodowej **96** - indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania – 1 praktyka,
- kod rodzaju praktyki zawodowej **98** - indywidualna praktyka pielęgniarki – 8 praktyk,
- kod rodzaju praktyki zawodowej **99** - indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki – 5 praktyk.

Wnioski o wpis/ zmianę we wpisie lub skreślenie z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą powinny być składane wyłącznie w formie elektronicznej z wykorzystaniem bezpiecznego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP już od 1 kwietnia 2013 roku. Okręgowa Rada w Białej Podlaskiej podjęła decyzję o udzieleniu, zainteresowanym pielęgniarkom, położnym, wszelkiej pomo-

cy w dokonaniu wpisów i zmian we wpisach do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Upoważnioną do tych czynności została mgr Iwona Denicka - uprawniony pracownik biura OIPIP w Białej Podlaskiej.

Wszystkie dane dotyczące zmian w praktyce oraz zawarcie nowej polisy ubezpieczenia OC zgodnie z art.107 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, powinny być zgłaszane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w ciągu 14 dni od ich powstania.

5. Prowadzenie działalności edukacyjnej.

Działalność szkoleniowa prowadzona przez OIPIP w Białej Podlaskiej cieszyła się bardzo dużym zainteresowaniem. Przeprowadziliśmy szkolenia:

5.1. **Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych – rys historyczny, struktura organizacyjna, zadania, zasady działania** - spotkanie przewodniczącej ORPiP ze studentami pielęgniarstwa PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej.

5.2. Szkolenie **Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych – wybrane zagadnienia** w SP ZOZ w Radzynie Podlaskim, organizowane przez ORPiP oraz ORZOZPiP w Białej Podlaskiej.

5.3. Szkolenie **Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych – wybrane zagadnienia** w DPS w Kostomłotach, organizowane przez ORPiP oraz ORZOZPiP w Białej Podlaskiej.

5.4. Konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej organizowana przez ORPiP w Białej Podlaskiej nt. **Pielęgniarki: siłą na rzecz zmian kluczowymi zasobami na rzecz zdrowia** w Międzyrzeczu Podlaskim.

5.5. Szkolenie organizowane przez firmę Pelargos we współpracy z OIPIP nt: **Wprowadzanie pokarmów uzupełniających do diety niemowlęcia.**

5.6. Szkolenie organizowane przez firmę Salts Healthcare we współpracy z OIPIP nt: **Zaopatrzenie stonii u dzieci. Nowości w sprzęcie stomijnym.**

5.7. Szkolenie organizowane przez firmę Pelargos we współpracy z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej nt. **Alergia i nietolerancje pokarmowe u niemowląt, Pielęgnacja skóry oraz suplementacja diety noworodków i niemowląt, Karmienie alternatywne bezpielne dla karmienia piersią. Jakże akcesoria nie zaburzają odruchu ssania u noworodków i niemowląt.**

5.8. Konferencja - **Wieloaspektowość opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem po amputacji kończyn** - organizowana przez ORPiP w Europejskim Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Roskoszy.

5.9. Szkolenie edukacyjne nt. **Leczenie żywieniowe u pacjentów z odleżynami i**

trudno gającymi się ranami, Problem odleżyn i nietrzymania moczu ważnym zagadnieniem w opiece nad pacjentem w wieku starszym, organizowane przez firmę PELARGOS we współpracy z OIPIP w Białej Podlaskiej.

5.10. Konferencja **Problemy zawodowe pielęgniarek i położnych. Zachowania agresywne pacjenta a prawa i ochrona pielęgniarek i położnych,** organizowane przez ORPiP w sali kina Oranżeria w Radzynie Podlaskim.

5.11. Konferencja szkoleniowa nt. **Pielęgniarka Rodzinna wsparciem dla pacjentów niesamodzielnych i ich opiekunów – Damy Radę z Pielęgniarką Rodziną** organizowana przez Fundację TZMO SA „Razem Zmieniamy Świat przy współpracy z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Łącznie we wszystkich formach doskonalenia zawodowego uczestniczyło około 800 osób.

Członkowie samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w Białej Podlaskiej uczestniczyli w niżej wymienionych formach kształcenia:

- Spotkanie informacyjno - szkoleniowe Planowanie obsad kadrowych organizowane przez ORPiP Regionu Siedleckiego;
- XXIII Konferencja Naukowo Szkoleniowa Pielęgniarek Epidemiologicznych Ziemi Lubelskiej;
- Szkolenie HIV/AIDS dla pracowników medycznych organizowane przez Res Humane w Konstancin-Jeziorna;
- Warsztaty dla Położnych i Pielęgniarek organizowane przez Uniwersytet Zdrowia Kobiety w Warszawie;
- II Międzynarodowa Konferencja Naukowa – Medycyna ratunkowa i służby ratownicze w sytuacjach zagrożenia życia.
- Konferencja organizowana przez NRPiP – Gdzie jest polskie pielęgniarstwo rodzinne – kierowane do pielęgniarek poz, Quo vadis opieko długoterminowa, jak było, jak jest, jak będzie?- kierowane do pielęgniarek opieki długoterminowej, Zdrowie i szkoła – kierowane do pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania.

6. Uznawanie kwalifikacji pielęgniarek i położnych będących obywatelami państw członkowskich UE zamierzających wykonywać zawód pielęgniarki lub położnej na obszarze RP oraz uznawanie kwalifikacji pielęgniarek i położnych – cudzoziemców.

W okresie sprawozdawczym nie dokonano tego typu uznawania kwalifikacji.

7. Prowadzenie działalności edukacyjno – informacyjnej dla pielęgniarek i położnych, obywateli państw członkowskich UE, zamierzających wykonywać

zawód pielęgniarki lub położnej na obszarze RP.

Informacje przeznaczone dla pielęgniarek i położnych - obywateli państw członkowskich UE w sprawie warunków, jakie należy spełniać oraz sposobu realizacji formalności w celu podjęcia pracy w zawodzie pielęgniarki, położnej na terenie Polski - są przygotowane do przekazania zainteresowanym oraz publikowane na stronie internetowej OIPiP w Białej Podlaskiej.

Wskazać należy, iż przedstawiciele zawodów medycznych z Białorusi i Ukrainy są również zainteresowani wykonywaniem zawodu na terenie Polski.

8. Upowszechnianie zasad etyki zawodowej.

Jednym z podstawowych zadań samorządu jest upowszechnianie zasad etyki zawodowej wśród pielęgniarek i położnych. Starając się sprostać temu zadaniu podejmowaliśmy wiele działań z tym związanych m.in. publikowaliśmy na łamach Biuletynu materiały związane z etyką i deontologią zawodową, propagowaliśmy zasady etyki zawodowej na spotkaniach z pielęgniarkami i położnymi.

9. Kierowanie pielęgniarek i położnych na przeszkolenia po przerwie dłuższej niż 5 lat w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej oraz wydawanie zaświadczenia potwierdzającego ukończenie przeszkolenia.

Kolejnym zadaniem w działalności Okręgowej Rady jest kierowanie pielęgniarek i położnych na przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat. Zadanie to wykonujemy we współpracy z podmiotami leczniczymi, na terenie których są one realizowane.

W okresie sprawozdawczym skierowano na przeszkolenie 4 członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, w tym 4 pielęgniarki i 1 położną.

10. Przewodniczenie i uczestnictwo w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie lub położnicze oraz na inne stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych.

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. z 2012r. poz. 182), wskazała swoich przedstawicieli do komisji konkursowych. Przedstawiciele ORPiP wytypowano do komisji konkursowej: - na stanowiska pielęgniarki oddziałowej oddziału neonatologicznego Wojewódzkie-

go Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej,

- do konkursu na stanowisko z-cy dyrektora ds. lecznictwa w WSzS w Białej Podlaskiej i SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim,

- a także do 4 komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów oddziałów: kardiologicznego, dziecięcego, urologicznego, urazowo ortopedycznego WSzS w Białej Podlaskiej.

11. Prowadzenie rejestru podmiotów prowadzących kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym współpracowaliśmy z podmiotami realizującymi kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych oraz z Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

Do rejestru kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych dokonano 6 wpisów różnych form kształcenia podyplomowego, prowadzonych przez 3 organizatorów: Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na Rzecz Rozwoju i Doskonalenia Zawodowego NOSTRUM w Białej Podlaskiej oraz Agencję Usług Oświatowych „Omnibus” Sp. z o.o. z Kłodzka oraz Fundację Twórczych Kobiet z Warszawy.

Na stronie internetowej OIPiP umożliwiliśmy organizatorom zamieszczanie informacji na temat planów i realizacji kształcenia podyplomowego.

ORPiP w Białej Podlaskiej nawiązała współpracę z Ośrodkiem Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w celu realizacji na terenie OIPiP w Białej Podlaskiej, pakietu obejmującego kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo - oddechowa i kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek/pielęgniarzy w ramach Projektu Systemowego: *"Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce - wsparcie kształcenia podyplomowego"*. Projekt był współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki.

Okręgowa Rada kontynuowała współpracę z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Lublinie w zakresie realizacji szwajcarsko-polskiego programu *„Poprawa jakości usług świadczonych w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo-wychowawczych"*. W ramach tego projektu, w Białej Podlaskiej Stowarzyszenie NOSTRUM zrealizowało kursy specjalistyczne *Wykonywanie i interpretacja zapisu EKG i Leczenie ran*.

W ocenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej współpraca z organizatorami kształcenia podyplomowego

w w minionym roku układała się pozytywnie.

12. Organizacja i prowadzenie instytucji samopomocowych i innych form pomocy materialnej dla pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym udzielana była pomoc finansowa członkom OIPiP w Białej Podlaskiej w formie zapomóg losowych. Łącznie na cele pomocowe w okresie sprawozdawczym wydano 7 000,00zł udzielając 7 zapomóg losowych.

13. Refundacja kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych i Prezydium ORPiP w Białej Podlaskiej w 2014r. podjęły uchwały w sprawie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego na kwotę 108 740zł dla 346 osób. Zmieniony z początkiem roku 2014 regulamin kształcenia i doskonalenia zawodowego, umożliwił udział Izby w kosztach kształcenia większej liczby pielęgniarek, położnych niż w roku 2013.

14. W ramach prowadzenia działalności wydawniczej opublikowano 3 numery Biuletynu Informacyjnego.

W roku 2014 podjęto 4 uchwały w sprawie wypłaty wynagrodzenie autorskiego za publikacje w Biuletynie Informacyjnym na ogólną kwotę 1350,00zł.

Podsumowując stwierdzam, że Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w 2014r. starała się należyście wywiązywać ze wszystkich obowiązków wobec członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Dziękuję bardzo wszystkim Państwu za współpracę i pomoc w realizacji zadań na rzecz naszego środowiska. Słowa podziękowania kieruję do członków Okręgowej Rady, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, Pełnomocnych Przedstawicieli ORPiP, Przewodniczących i Członków Komisji i Zespołów Problemowych. Niezmienne wdzięczna jestem za współpracę pracownikom OIPiP w Białej Podlaskiej, ale swoje szczególne podziękowanie kieruję w stronę pracownika biura - mgr Iwony Denickiej, za wkład Jej pracy w realizację wszystkich zadań przypisanych samorządowi zawodowemu pielęgniarek i położnych. Wszystkim SERDECZNIE DZIĘKUJĘ.

Życzę Państwu zapału i aktywności w dalszej pracy na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych.

mgr Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca ORPiP
w Białej Podlaskiej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ W BIAŁEJ PODLASKIEJ ZA OKRES OD 1 STYCZNIA 2014r. DO 31 GRUDNIA 2014r.

Zespół Okręgowego Rzecznika działał w składzie:

1. **Janina Dziedzic-Płanda** – Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.
2. **Anna Kuźmiuk** - Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
3. **Danuta Matwiejczuk** - Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
4. **Anna Migasiuk** - Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
5. **Mirosława Staniszevska** - Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

W ciągu okresu sprawozdawczego do biura Rzecznika wpłynęła jedna skarga. Przeprowadzono postępowanie wyjaśniające, które zostało zakończone wydaniem postanowienia o jego umorzeniu.

Działalność zespołu to przede wszystkim prewencja wykroczeń zawodowych.

W tym celu odbyły się następujące spotkania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej z pielęgniarkami i położnymi:

1/ w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radzynie Podlaskim w dniach 5.01.2014r. i 14.02.2014r.

szkolenie pt.: **„Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych”**

2/ w Domu Pomocy Społecznej w Kostomłotach dnia 12.03.2014r.: **„Podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki”**

3/ z uczestnikami kursów w dniach 23.05.2014r i 18.11.2014r. - **„Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych”** oraz 17.06.2014r. - **„Charakter prawny wykonywania zawodu pielęgniarki i odpowiedzialność za wyrządzone szkody”**

4/ z pracownikami Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WSzS w Białej Podlaskiej w dniu 24.09.2014r - **„Błąd medyczny (zawodowy) - ważny aspekt odpowiedzialności pielęgniarki”**.

5/ w dniu 14.11.2014r. konferencja z udziałem Prezesa NRPIP **„Problemy zawodowe pielęgniarek i położnych. Zachowania agresywne pacjenta a prawa i ochrona pielęgniarek i położnych”**.

W w/w szkoleniach uczestniczyło 340 osób.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Janina Dziedzic - Płanda

uczestniczyła w III Kongresie Prawa Medycznego, organizowanego przez Polskie Towarzystwo Prawa Medycznego w Krakowie w dniach 4-5 grudnia 2014r.

Materiały szkoleniowe wykorzystano w działalności prewencyjnej.

Obsługę kancelaryjną Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej zapewnia biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Dokumenty regulujące pracę Rzecznika są odpowiednio zabezpieczone.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz jego Zastępcy przyjmują interesantów w drugi i czwarty poniedziałek każdego miesiąca, w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej przy ul. Okopowej 3, pokój 218 tel. (83)343 60 83 lub (83)41 47 628.

mgr Janina Dziedzic-Płanda
Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
w Białej Podlaskiej

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO SĄDU PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ ZA OKRES 01.01.2013r. 31.12.2013r.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych działa w 8-o osobowym składzie.

1. **Czekiel Agnieszka** -przewodnicząca
2. **Nowakowska Bożena** - wiceprzewodnicząca
3. **Ślusarczyk Grażyna** - wiceprzewodnicząca
4. **Olisiejuk Anna** -wiceprzewodnicząca
5. **Krasa Anna** - wiceprzewodnicząca
6. **Stipura Joanna**- wiceprzewodnicząca
7. **Gromysz Barbara** - wiceprzewodnicząca

8. **Soćko Barbara** -wiceprzewodnicząca

Dyżury członków Okręgowego Sądu odbywały się zgodnie z ustalonym terminarzem, w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w I środę miesiąca w godz. 14.00-15.00 w jednoosobowej obsadzie, informacja o dyżurach zamieszczona jest w każdym numerze pisma „Biuletyn Informacyjny”.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 3 posiedzenia członków Okręgowego Sądu, na którym podejmowano m.in. działania w sprawach bieżących.

W okresie sprawozdawczym nie prowadzono postępowań.

mgr Agnieszka Czekiel
Przewodnicząca
Okręgowego Sądu
Pielęgniarek i Położnych

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za okres od 8 lutego 2014r. do 1 marca 2015r.

1. Skład osobowy komisji:

1. Anna Kaliszuk - przewodnicząca
2. Joanna Głowacka - sekretarz
3. Danuta Weremczuk - członek
4. Anna Jakubiuk - członek

2. Ilość posiedzeń OKR - 5

3. Ilość przeprowadzonych kontroli w ciągu okresu sprawozdawczego

- a) kompleksowych - 3
- b) cząstkowych - 3

4. Zakres przedmiotowy kontroli OIPIP

a) działalność finansowa

Kontroli podlegała zgodność prowadzonej dokumentacji finansowej z zapisami instrukcji wewnętrznych dotyczących gospodarki finansowej i obiegu dokumentacji i oraz upoważnienia osób do podpisywania i opisywania dokumentów finansowych.

Sprawdzono sposób prowadzenia dokumentacji operacji finansowo księgowych, raporty kasowe, wyciągi bankowe, stan kasy, poprawność rozpisywanych oświadczeń w związku z ponoszonymi kosztami związanymi z wyjazdami w sprawach samorządowych oraz delegacji służbowych osób zatrudnionych w Izbie. Kontroli podlegały również zawierane umowy i wystawiane i otrzymywane rachunki powstałe w wyniku działalności bieżącej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Dokonano analizy zgodności wydatków z planem finansowym OIPIP.

Okręgowa Komisja Rewizyjna uczestniczyła w pracach Okręgowej Rady z głosem doradczym w procesie kreowania i realizacji zadań statutowych Izby oraz realizacji planu finansowego.

Cząstkowe kontrole dotyczyły stanu kasy Okręgowej Izby.

b) działalność merytoryczna

Sprawdzono podjęte Uchwały Prezydium Okręgowej Rady, protokoły i listy obecności z posiedzenia Okręgowej Rady zwłaszcza w zakresie spraw związanych z ponoszonymi i dokonywanymi wydatkami związanymi z działalnością samorządu.

5. Wnioski i zalecenia:

Podczas czynności kontrolnych pracownicy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych składali wyjaśnienia na bieżąco. Zostały one uwzględnione podczas prowadzonej kontroli.

Zaleceń nie wydano.

6. Udział w posiedzeniach OR:

a) Udział przedstawiciela OKR w posiedzeniach Okręgowej Rady 80 %

7. Wizytacja Naczelnej Komisji Rewizyjnej.

W dniu 26 marca 2014 roku komisja rewizyjna była wizytowana przez Naczelną Komisję Rewizyjną. Podczas wizyty Komisja zapoznała się z dokumentacją OKR, sposo-

bem jej prowadzenia i dokumentowania czynności kontrolnych oraz z dokumentami dotyczącymi prowadzenia gospodarki finansowej OIPIP. W toku analizy dokumentów zostały wymienione spostrzeżenia i uwagi usprawniające pracę OKR oraz

pracę OIPIP. Nieprawidłowości Komisja nie stwierdziła. Protokół został przyjęty.

mgr Anna Kaliszuk
Przewodnicząca

Okręgowej Komisji Rewizyjnej

Stanowiska XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 marca 2015 roku

**Stanowisko Nr 1
Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku**

w sprawie wykreślenia z klasyfikacji zawodów i specjalności zawodu o kodzie 532906 *Asystentka kobiety w ciąży i porodu (doula)*

Skierowane do: Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej

W związku z wejściem w życie z dniem 1 stycznia 2015 roku rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014r., poz. 1145) Delegaci XXIX Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wyrażają stanowczy protest przeciw wpisaniu do ww. rozporządzenia w grupie 5329 *Pracownicy opieki osobistej w ochronie zdrowia i pokrewni gdzie indziej nie sklasyfikowani* – nowego zawodu o kodzie 532906 *Asystentka kobiety w ciąży i porodu (doula)*.

Uzasadnienie

Przedstawiony **opisu zawodu** oraz zadania zawodowe douli przypisane są do kompetencji zawodowych położnej. Udziela kobiecie w ciąży, w trakcie porodu i po porodzie oraz jej rodzinie wsparcia emocjonalnego, informacyjnego i fizycznego; zapewnia ciągłość opieki i stwarza rodzącej poczucie bezpieczeństwa; masuje rodzącą, spełnia polecenia położnej, udziela wskazówek, jak pielęgnować noworodka i odnaleźć się emocjonalnie po porodzie.

Zawód ten wprowadzono bez konsultacji i opinii środowiska, które dba o jakość i profesjonalizm świadczonych usług, ale przede wszystkim o bezpieczeństwo pacjentek.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

**Stanowisko Nr 2
Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku**

w sprawie wdrożenia odpowiedniej polityki zatrudnienia pielęgniarek i położnych absolwentów szkół wyższych kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.

Skierowane do: Ministra Zdrowia,
Ministra Pracy i Polityki Społecznej

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej apelują o wdrożenie odpowiedniej polityki zatrudnienia dotyczącej pielęgniarek i położnych absolwentów szkół wyższych kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.

Wnioskujemy o zapewnienie zatrudnienia pielęgniarek i położnych wchodzących do zawodu na okres co najmniej jednego roku w podmiotach leczniczych przy zagwarantowaniu odpowiednich warunków organizacyjnych oraz środków finansowych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

Uzasadnieniem wprowadzenia tej formy zatrudnienia (rezydentura) są następujące okoliczności:

- stale zmniejszająca się liczba pielęgniarek i położnych spowodowana brakiem zainteresowania kształceniem w tych zawodach,
- podejmowanie zatrudnienia poza granicami kraju,

- sukcesywne odchodzenie z zawodu wykwalifikowanej kadry pielęgniarek i położnych spowodowane osiągnięciem wieku emerytalnego.

Podjęcie proponowanych działań dotyczących strategii zatrudnienia młodej kadry zagwarantuje polepszenie zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

**Stanowisko Nr 3
Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku**

w sprawie podjęcia inicjatywy ustawodawczej dotyczącej zmiany zapisu art. 97 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej.

Skierowane do: Naczelnej Rady Pielęgniarek i Pielęgniarek,
Ministra Zdrowia

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnoszą o podjęcie inicjatywy ustawodawczej dotyczącej zmiany zapisu art. 97 ust 1 i ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2014.1435 tj.), dotyczącego osób, które przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy ukończyły liceum medyczne, szkołę policealną, albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie pielęgniarki, albo ukończyły szkołę policealną, albo szkołę pomaturalną kształcącą w zawodzie położnej, które nie uzyskały stwierdzenia prawa wykonywania zawodu przed dniem wejścia w życie ustawy, a spełniają inne wymagania określone w art. 28 lub art. 31 i nie złożyły wniosku o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu do dnia 1.01.2015 roku.

Przepis art. 97 ust. 1 i ust. 2 ustawy wprost stanowi, że prawo wykonywania zawodu po tym terminie wygasa.

Wygaśnięcie prawa wykonywania zawodu w tych okolicznościach jest bardzo krzywdzące i dotyczy pielęgniarek i położnych spełniających wszystkie wymagane kwalifikacje.

Wnosimy o podjęcie inicjatywy ustawodawczej dotyczącej zmiany zapisu przedmiotowego artykułu.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

**Stanowisko Nr 4
Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku**

w sprawie zwiększenia liczby miejsc specjalizacji dla pielęgniarek i położnych finansowanych z budżetu państwa, zgodnie z zapotrzebowaniem zgłaszanym przez podmioty lecznicze i środowisko pielęgniarek i położnych.

Skierowane do: Ministra Zdrowia

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej stoją na stanowisku, iż należy zwiększyć liczbę miejsc specjalizacji dla pielęgniarek i położnych finansowanych z budżetu państwa.

Uzasadnienie:

Ze względu na systematyczny wzrost potrzeb dotyczących kwalifikacji pielęgniarek i położnych określanych przez Narodowy Fundusz

Zdrowia istnieje konieczność zwiększenia nakładów finansowych państwa na szkolenia specjalizacyjne dla pielęgniarek i położnych, tym bardziej iż podmioty lecznicze w małym stopniu partycypują finansowo w podnoszenie kwalifikacji zawodowych przez pielęgniarki i położne. Stąd zasadnym jest zwiększenie ilości miejsc szkoleniowych z 25 na 30 dofinansowanych ze środków budżetu państwa dla poszczególnych specjalizacji.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

Stanowisko Nr 5
Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku

w sprawie zmiany zapisu dotyczącego wieku emerytalnego dla pielęgniarek i położnych.

Skierowane do: Prezydent RP,
Premier RP,
Minister Zdrowia,
Minister Pracy i Polityki Społecznej.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnioskuje o podjęcie inicjatywy ustawodawczej odnośnie skrócenia ustawowego wieku emerytalnego wydłużonego do 67 roku życia.

Wyrażamy stanowczy sprzeciw wobec wydłużonego wieku emerytalnego do 67 roku życia, arbitralnie narzuconego także grupie zawodowej pielęgniarek i położnych z całkowitym pominięciem psychofizycznej specyfiki tych zawodów.

Wykonujące zawód pielęgniarki i położne nie będą w stanie w wieku 67 lat realizować swoich obowiązków z należytą starannością.

Powyższe okoliczności mogą mieć wpływ na jakość wykonywanych świadczeń i bezpieczeństwo zarówno pacjentów, jak i pielęgniarek i położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu postulują o podjęcie dialogu i działań zmierzających do przywrócenia poprzednich rozwiązań dotyczących wieku emerytalnego.

Należałoby rozważyć ewentualne wprowadzenie zapisu w zakresie wcześniejszego przejścia na emeryturę pielęgniarek i położnych legitymujących się określonym stażem w zawodzie.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

Stanowisko Nr 6
Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu
Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku

w sprawie zabezpieczenia środków finansowych na wynagrodzenia dla pielęgniarek i położnych w związku z realizacją zadań wynikających z nowych uprawnień zgodnie z art. 15a i 15b ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Skierowane do: Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Ministra Zdrowia

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej stoją na stanowisku, iż w związku z realizacją zadań wynikających z nowych uprawnień zgodnie z art. 15a i 15b ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej należy zabezpieczyć środki finansowe na wynagrodzenia dla pielęgniarek/położnych, które podejmą nowe obowiązki obarczone wielką odpowiedzialnością.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

Wnioski XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej
z dnia 26 marca 2015 roku

WNIOSEK nr 1
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU
PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH w BIAŁEJ PODLASKIEJ
z dnia 26 marca 2015r.

Wniosek w sprawie: Możliwości ustalania harmonogramu pracy pielęgniarki szkolnej zgodnie z planem zajęć w poszczególnych placówkach i zapotrzebowaniem szkoły.

Skierowany do: Ministra Zdrowia,
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnioskuje o umożliwienie ustalania harmonogramu pracy pielęgniarki szkolnej zgodnie z planem zajęć w poszczególnych placówkach i zapotrzebowaniem szkoły.

Uzasadnienie

Rozporządzenie nakazuje pielęgniarcę zabezpieczenie opieki nad uczniami odpowiednio do liczby uczniów i rodzaju szkoły. W rzeczywistości zalecenia te nie są adekwatnie do potrzeb danej szkoły. Stosując się do zaleceń NFZ i Rozporządzenia pielęgniarki zmuszane się do tworzenia harmonogramu niezgodnych z potrzebami placówki.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

WNIOSEK nr 2
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU
PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH w BIAŁEJ PODLASKIEJ
z dnia 26 marca 2015r.

Wniosek w sprawie: Wprowadzenia wagi korygującej do stawki kapitałowej za świadczenia pielęgniarki szkolnej pracującej w kilku szkołach wiejskich.

Skierowany do: Ministra Zdrowia,

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnioskuje o umożliwienie wagi korygującej do stawki kapitałowej za świadczenia pielęgniarki szkolnej pracującej w kilku szkołach wiejskich

Uzasadnienie

Jeden etap pielęgniarki szkolnej to 880-1100 uczniów, alby osiągnąć taką liczbę uczniów, pielęgniarka musi dojeżdżać do 8-9 szkół tygodniowo. Ponosi to za sobą koszty niewspółmierne z opieką prowadzoną w jednej szkole.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

WNIOSEK nr 3
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU
PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH w BIAŁEJ PODLASKIEJ
z dnia 26 marca 2015r.

Wniosek w sprawie: Wprowadzenia wyceny świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej.

Skierowany do: Ministra Zdrowia,
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnioskuje o wprowadzenie wyceny świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej.

Uzasadnienie

Obecna stawka za osobodzień (obniżana do kilku lat) nie jest adekwatna do wykonywanych przez pielęgniarkę opieki pielęgniarskiej domowej czynności. Wprowadzenie wyceny świadczeń zwiększy motywację pielęgniarki do efektywniejszej pracy.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

**WNIOSK nr 4
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU
PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH w BIAŁEJ PODLASKIEJ
z dnia 26 marca 2015r.**

Wniosek w sprawie: Dofinansowania do komputeryzacji pielęgniarskich praktyk i zakładów opieki zdrowotnej.

Skierowany do: Ministra Zdrowia,

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnoszą o dofinansowania do komputeryzacji pielęgniarskich praktyk i zakładów opieki zdrowotnej.

Uzasadnienie

Do sierpnia 2017r. wszystkie zakłady powinny prowadzić dokumentację elektroniczną pacjentów. Wiązą się z tym koszty zakupu sprzętu i programów komputerowych. Przy obecnych stawkach za usługi pielęgniarskie zakup wyposażenia komputerowego jest prawie niemożliwy.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

**WNIOSK nr 5
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU
PIELĘGNIAREK i POŁOŻNYCH w BIAŁEJ PODLASKIEJ
z dnia 26 marca 2015r.**

Wniosek w sprawie: Wyceny świadczeń realizowanych przez pielęgniarki rodzinne w Podstawowej Opiece Zdrowotnej zależnie od wieku pacjenta i klasyfikacji w grupie dyspanseryjnej.

Skierowany do: Ministra Zdrowia,

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej wnoszą o wycenę świadczeń realizowanych przez pielęgniarki rodzinne w Podstawowej Opiece Zdrowotnej zależnie od wieku pacjenta i klasyfikacji w grupie dyspanseryjnej.

Uzasadnienie

Obecnie niezależnie od wieku o klasyfikacji w grupach dyspanseryjnych na pacjenta w Podstawowej Opiece Zdrowotnej pielęgniarka otrzymuje 2,20 zł.

Sekretarz Zjazdu Przewodnicząca Zjazdu
Anna Olisiejuk Teresa Samoszuk

Odpowiedzi na stanowiska delegatów XXIX OZPiP



Departament Pielęgniarek
i Położnych

Warszawa, 04.05.2015r.

IK:PP-K.0762.7.2015

Przewodniczące/Przewodniczący
Okręgowych Rad Pielęgniarek
i Położnych
wg rozdzielnika

Szanowni Państwo,

W związku z licznymi pismami przekazywanymi co roku przez Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych zawierającymi stanowiska, apele, oświadczenia i wnioski podejmowane przez Okręgowe Zjazdy Pielęgniarek i Położnych, uprzejmie informuję, iż są one sukcesywnie analizowane przez właściwe komórki Ministerstwa Zdrowia, inne resorty centralne oraz specjalistów w danych dziedzinach poruszanych tam zagadnień.

Opracowane stanowiska odnoszące się do zawodów pielęgniarki i położnej w różnych aspektach i zakresach tematycznych są umieszczane na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce System ochrony zdrowia, Kadra medyczna i kształcenie, Pielęgniarki i Położne, O zawodach pielęgniarki i położnej, Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych w części Zobacz stanowiska dotyczące Apeli Okręgowych Izby Pielęgniarek i Położnych.

Z poważaniem
Dyrektor
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
dr n. o zdr. Beata Cholewka

Ministerstwo
Pracy i Polityki Społecznej
Sekretarz Stanu
Jacek Męcina

Warszawa, dnia 22 maja 2015r.

DF-I.074.73.2015.HN

Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych
w Zamościu, Chełmie,
Białej Podlaskiej

Szanowni Państwo

W związku z przekazanymi w kwietniu oraz maju do Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej stanowiskami Delegatów Okręgowych Zjazdów Okręgowych Izby Pielęgniarek i Położnych w Zamościu, Chełmie i Białej Podlaskiej odnosząc się do kwestii wdrożenia odpowiedniej polityki zatrudnienia dotyczącej pielęgniarek i położnych kończących kształcenie wyższe na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, informuję zgodnie z poniższym.

Odniesienie się do przedstawionej diagnozy sytuacji w zakresie spadku zatrudnienia w zawodach pielęgniarki i położnej oraz konieczności podjęcia na szczeblu centralnym działań o charakterze organizacyjnym oraz finansowym leży w gestii resortu zdrowia. Zgodnie z treścią stanowisk są one kierowane w pierwszej kolejności do Ministra Zdrowia.

Ze środków Funduszu Pracy finansowane są od 2009 roku staże podyplomowe oraz specjalizacje pielęgniarek i położnych, o których mowa w przepisach o zawodach pielęgniarki i położnej, zgodnie z art. 108 ust 1a-1f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015r., poz. 149 z późn. zm.).

Wysokość i tryb przekazywania środków Funduszu Pracy na finansowanie min. staży podyplomowych oraz specjalizacji pielęgniarek i położnych określa zawierana na okres 1 roku umowa pomiędzy Ministrem Pracy i Polityki Społecznej a Ministrem Zdrowia. Umowa nie określa szczegółowo przeznaczenia środków przekazywanych do dyspozycji Ministra Zdrowia.

W latach 2009-2014 kwota wykorzystanych przez Ministerstwo Zdrowia środków otrzymanych z Funduszu Pracy wyniosła łącznie, z tytułu:

- 1) Realizacji staży podyplomowych pielęgniarek i położnych – 627 498,56 zł.
- 2) Specjalizacji pielęgniarek i położnych – 43 699 153, 57 zł.

Należy mieć na uwadze, że Fundusz Pracy jest państwowym funduszem celowym. Środki Funduszu Pracy pochodzą głównie z obowiązkowych składek na Fundusz Pracy. Istotnym jest fakt, że finansowanie z Funduszu Pracy jest jedynie okresowym źródłem finansowania. Do roku 2015 przedłużono finansowanie staży podyplomowych oraz specjalizacji dla pielęgniarek i położnych ustawą z dnia 5 grudnia 2014r. o zmianie niektórych ustaw w związku z realizacją ustawy budżetowej (Dz.U. z 2014r., poz. 1877). Środki Funduszu Pracy nie powinny w sposób stały stanowić źródła finansowania zatrudnienia żadnej grupy zawodowej, w tym pielęgniarek i położnych kończących studia wyższe na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo.

Mając powyższe na uwadze, przekazuję korespondencję dotyczącą potrzeb związanych z finansowaniem zatrudnienia pielęgniarek i położnych do resortu zdrowia w celu ustosunkowania się do kwestii poruszanych przez Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych.

Kwestia wdrożenia szczególnej polityki zatrudnienia w stosunku do pielęgniarek i położnych leży poza właściwością Ministra Pracy i Polityki Społecznej.

Z poważaniem
Sekretarz Stanu
Jacek Męcina

MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

DEPARTAMENT UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa,

tel. + 48 22 661 17 38, fax +48 22 661 17 36 www.mpips.gov.pl

DUS.505.12.2015.JM

Warszawa, 20 maja 2015r.

Pani
Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Białej Podlaskiej

W odpowiedzi na pismo z dnia 15 kwietnia 2015r. znak: OIPiP.041.4.2015 przesyłające Stanowisko nr 5 podjęte przez Delegatów XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w dniu 26 marca 2015r. – w sprawie zmiany zapisu dotyczącego wieku emerytalnego dla pielęgniarek i położnych, Departament Ubezpieczeń Społecznych uprzejmie przedstawia, co następuje.

Wprowadzona w 1999 roku reforma emerytalna wymagała uchylecia przepisów umożliwiających możliwość wcześniejszego przejścia na emeryturę min. z tytułu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnych charakterze. Tylko dla osób pracujących w specyficznych warunkach, na mocy ustawy z 19 grudnia 2008r. o emeryturach pomostowych (Dz.U.Nr. 237, poz. 1656, z późn. zm.), utworzono odrębny przejściowy system emerytur pomostowych.

W okresie minionego piętnastolecia trendy demograficzne, niestety, nie uległy zmianie. Obserwowane zmiany demograficzne wykazują, że sytuacja ludnościowa Polski jest nadal trudna i w najbliższej perspektywie nie należy oczekiwać znaczących zmian, które mogłyby zapewnić stabilny rozwój demograficzny. Niekorzystne zmiany występujące w trendzie urodzeń, będą miały negatywny wpływ na przyszłą na przyszłą dzietność. Proces starzenia się polskiego społeczeństwa będący z jednej strony wynikiem korzystnego zjawiska, jakim jest wydłużanie się trwania życia, z drugiej zaś, warunkowany jest niskim poziomem dzietności. W przyszłości będzie to powodować zmniejszenie się podaży siły roboczej na rynku pracy i utrudnienia w systemie zabezpieczenia społecznego w wyniku wzrostu liczby i odsetka ludzi w starszym wieku.

Rosnąca liczba ludzi starszych (w wieku poprodukcyjnym) i spadek liczby osób zdolnych do pracy (w wieku produkcyjnym) oznacza przede wszystkim rosnące obciążenia pracujących kosztami utrzymania istniejących systemów socjalnych, w tym zwłaszcza systemów emerytalnych. Te niekorzystne tendencje mają zasadniczy wpływ na sytuację finansową systemu ubezpieczeń społecznych. Jest to zjawisko bardzo niepokojące, które w przyszłości mogłoby doprowadzić do realnego zagrożenia utraty płynności finansów ubezpieczeń społecznych, o ile nie zostałyby podjęte odpowiednie działania zapobiegawcze. Zmiana proporcji liczby osób w wieku poprodukcyjnym do liczby osób w wieku produkcyjnym wiąże się bowiem z wydłużaniem się przeciętnego trwania życia w związku ze znaczną poprawą zdrowia i jakości życia społeczeństwa. W kontekście ubezpieczeń społecznych jest to zjawisko prowadzące do wydłużenia okresu pobierania świadczenia emerytalnego i w konsekwencji dalszego obciążenia systemu finansowego ubezpieczeń.

W świetle powyższego, wprowadzenie w 2012r. rozwiązania podwyższającego wiek emerytalny dla mężczyzn i kobiet, docelowo do 67 roku życia, było konieczne zarówno ze względów demograficznych, jak i ekonomicznych.

Równocześnie Departament pragnie podkreślić, że ujednoczenie wieku emerytalnego na poziomie 67 lat, w związku z przyjętą przez Sejm w dniu 11 maja 2012r. ustawą o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz niektórych innych ustaw, nie naruszy uprawnień do emerytury pomostowej.

Na podstawie przepisów tej ustawy pielęgniarki i położne mogą ubiegać się o pracę do emerytury pomostowej już w wieku 55 lat, jeżeli wykonują pracę o szczególnym charakterze wymienioną w art. 3 do ustawy o emeryturach pomostowych i w zał. Nr 1 i 2 do tej ustawy oraz spełniają pozostałe kryteria ustawowe, od których zależy ustalenie prawa do emerytury pomostowej.

Zastępca Dyrektora Departamentu
Zbigniew Januszek

Ministerstwo
Pracy i Polityki Społecznej
Sekretarz Stanu
Jacek Męcina

Warszawa, dnia 19 maja 2015r.

DRP-II.40413.42.2015.EZD

Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych
według rozdzielnika

Szanowni Państwo

W odpowiedzi na przekazywane przy Państwa pismach stanowiska Okręgowych Zjazdów Pielęgniarek i Położnych w sprawie usytuowania w klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy nowego zawodu „Asystentka kobiety w ciąży i porodu (duola)” oraz uwagi dotyczące opisu tego zawodu (jego pierwszej wersji), napływające do Departamentu Rynku Pracy Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej przekazuję poniższe wyjaśnienia.

Zawód duola wprowadzony został do klasyfikacji na wniosek ekspertów, którzy w 2012r. analizowali (na zamówienie MPiPS) zmiany zachodzące na rynku pracy.

Ponieważ w Państwa pismach powtarzany jest zarzut, że klasyfikacja z 2014r. nie była konsultowana ze środowiskiem pielęgniarek i położnych pragnę przypomnieć, iż w połowie 2014r. Ministerstwo zakończyło, trwające ponad rok prace nad nowelizacją klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy. W trakcie prac legislacyjnych projekt ww. rozporządzenia był dwukrotnie (w 2013 i 2014r.), kierowany do konsultacji resortów oraz partnerów społecznych. Przez ponad rok zamieszczony był również do ogólnej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej. Każda z zainteresowanych stron (także Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych) mogła w tym czasie zgłosić postulaty i uwagi do wprowadzanych zmian, które na bieżąco były rozpatrywane i podawane do ogólnej wiadomości w BIP. W toku prac legislacyjnych żaden z podmiotów nie zgłosił uwag dotyczących przedmiotowego zawodu. Nie wypowiedziały się, w tej sprawie, w stosownym czasie również samorządy pielęgniarek i położnych.

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2014r., poz. 1145) obowiązuje od 1 stycznia 2015r. Wyjaśnić należy, że rejestracja zawodu w klasyfikacji oznacza tylko, że dany został zidentyfikowany na rynku pracy i jest grupa osób, która go wykonuje, co nie przesądza, w żaden sposób o nadawaniu uprawnień do jego wykonania. Rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz jej zakresu stosowania nie reaguje bowiem ani kwestii dopuszczania do wykonania zawodu, standaryzacji kształcenia, zdobywania i nadawania uprawnień klasyfikacji ani też kontroli spełniania tych uprawnień zarówno poprzez firmy szkoleniowe, jak i przez osoby oferujące swoje usługi w danym zawodzie na rynku pracy.

Aby ułatwić posługiwanie się klasyfikacją jej użytkownikom (przede wszystkim pośrednikom pracy, doradcom zawodowym, organizatorom szkoleń) Ministerstwo przygotowuje materiały informatyczne pokazujące na czym polega praca w danym zawodzie. Opisu dla zawodów i specjalności wprowadzanych do klasyfikacji opracowywane są sukcesywnie z udziałem ekspertów zewnętrznych, specjalistów w dziedzinie zawodoznawstwa i rynku pracy, w oparciu o ustaloną metodologię, dostępną na wortalu publicznych służb zatrudnienia www.psz.praca.gov.pl oraz dostępne na temat danego zawodu/specjalności źródła. Konsultowane są również z przedstawicielami środowisk właściwych dla danego zawodu/specjalności.

Pierwszy opis zawodu „Asystentka kobiety w ciąży i porodu (duola)”, do którego odnoszą się uwagi zgłaszane w Państwa stanowiskach przygotowany był przez ekspertów po konsultacji z przedstawicielem Stowarzyszenia DOUOLA.

Obecnie w wyszukiwarce na wortalu publicznych służb zatrudnienia umieszczony jest opis zgodny z sugestiami Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położnictwa.

W związku z przekazanymi uwagami środowiska pielęgniarek i położnych oraz Stowarzyszenia DOUOLA, przygotowaliśmy kolejną, udoskonaloną propozycję opisu, bowiem zależy nam aby zadania zawodowe douoli odzwierciedlały jej prace, ale równocześnie nie wchodziły w kolizję z zadaniami pielęgniarek i położnych. Ostateczna wersja opisu zawodu „Asystentka kobiety w ciąży i porodu (douola)” zostanie zamieszczona w wyszukiwarce niezwłocznie po zakończeniu konsultacji i uzyskaniu akceptacji Krajowego Konsultanta w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położnictwa.

Jednakże, podkreślić należy raz jeszcze (jak zostało wyjaśnione wcześniej), że opisy zawodów nie mają mocy prawnej. Są jedynie materiałem pomocniczym służącym użytkownikom klasyfikacji w identyfikacji i rozróżnianiu zawodów (często o zbliżonych nazwach) występujących na rynku pracy i orientacji co do treści pracy wykonywanej w danym zawodzie.

Opis zawodu może być pomocy także do projektowania treści kształcenia/szkolenia oferowanego przez instytucje szkoleniowe. Jednakże o tym, jaki będzie kształt programu (w tym metody nauczania), liczba godzin przeznaczonych na jego realizację – decyduje instytucja szkoleniowa.

Z poważaniem
Sekretarz Stanu
Jacek Męcina


INFORMACJE Z NRPiP
**PONIŻEJ PREZENTUJEMY WYKAZ UCHWAŁ PODJĘTYCH NA POSIEDZENIU NRPIP
24-25 MARCA 2015R.**

Stanowisko Nr 19 w sprawie przenoszenia pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nieodpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym w niektórych podmiotach leczniczych

Uchwała Nr 332/VI/2015 w sprawie zapewnienia pielęgniarkom i położnym absolwentom szkół pielęgniarstwa i szkół położnych wchodzącym do zawodu zatrudnienia w podmiotach leczniczych na okres co najmniej trzech lat

Uchwała Nr 331/VI/2015 w sprawie wystąpienia do Ministra Zdrowia, Ministra Finansów oraz klubów poselskich Sejmu RP o podjęcie inicjatywy legislacyjnej mającej na celu zwolnienie pielęgniarek i położnych od podatku dochodowego od osób fizycznych w zakresie wartości świadczeń przyznanych przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych na podnoszenie kwalifikacji zawodowych w ramach organizowanych przez niego szkoleń zawodowych

Uchwała Nr 309 - 327/VIP/2015 w sprawie zmiany wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 302 - 308/VIP/2015 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 301/VI/2015 w sprawie wystąpienia do Trybunału

Konstytucyjnego z wnioskiem o zbadanie zgodności z Konstytucją RP ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami

Uchwała Nr 300/VI/2015 w sprawie delegowania przedstawicieli samorządu pielęgniarek i położnych do rady społecznej podmiotu leczniczego o ogólnopolskim obszarze działania

Uchwała Nr 299/VI/2015 w sprawie wytypowania przedstawiciela samorządu do udziału w pracach komisji w zakresie kształcenia podyplomowego

Uchwała Nr 298/VI/2015 w sprawie Komisji Skarg i Wnioseków działającej przy Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych

Uchwała nr 297/VI/2015 w sprawie zmiany uchwały nr 78/VI/2012 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 grudnia 2012 r. w sprawie Regulaminu przyznawania i nadawania odznaczeń samorządu pielęgniarek i położnych

przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych

Uchwała nr 296/VI/2015 w sprawie uchylenia uchwały Nr 284/VI/2015 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie odmowy zwołania Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

Uchwała 295/VI/2015 w sprawie liczby delegatów na VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 290/VI/2015 w sprawie negocjowania warunków umów na zadania przejęte od administracji państwowej w ramach środków budżetu państwa

Uchwała Nr 288/VI/2015 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania budżetu organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych za 2014 rok

Uchwała Nr 287/VI/2015 w sprawie planów pracy na rok 2015 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Komisji i Zespołów problemowych działających przy Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych

Uchwała Nr 286/VI/2015 w sprawie zmiany uchwały nr 1/VI/2012 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie składu Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

<http://www.nipip.pl/index.php/prawo/uchwaly/naczelnych-rad/w-roku-2015/posiedzenie-24-25-marca?limitstart=0>

Stanowisko Nr 19
**Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 25 marca 2015 r.**

w sprawie przenoszenia pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nieodpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym w niektórych podmiotach leczniczych

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się do Ministra Zdrowia o podjęcie działań, mających na celu powstrzymanie praktyki niektórych podmiotów leczniczych dotyczących przenoszenia zatrudnionych pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nieodpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym.

Z informacji otrzymanych z Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych wynika, iż w niektórych podmiotach leczniczych stosowane są praktyki polegające na przenoszeniu zatrudnionych pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nieodpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym, tj.: w sytuacji, w której przenoszona pielęgniarka położna nie posiada specjalistycznego przeszkolenia.

Zatrudnienie na podstawie stosunku pracy personelu medycznego, tj. m.in. pielęgniarek i położnych, może być oparte na przepisach kodeksu pracy (ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy; t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późn. zm., dalej „kp”), który reguluje podstawowe prawa i obowiązki stron stosunku pracy. Zgodnie z art. 29 § 1 pkt 1)

kp umowa o pracę określa strony umowy, rodzaj umowy, datę jej zawarcia oraz warunki pracy i płacy, a w szczególności rodzaj pracy. W myśl zaś art. 42 § 4 kp, wypowiedzenie dotychczasowych warunków pracy lub płacy nie jest wymagane w razie powierzenia pracownikowi, w przypadkach uzasadnionych potrzebami pracodawcy, innej pracy niż określona w umowie o pracę na okres nieprzekraczający 3 miesięcy w roku kalendarzowym, jeżeli nie powoduje to obniżenia wynagrodzenia i odpowiada kwalifikacjom pracownika.

Zatem, pielęgniarka i położna zatrudniana indywidualnie przez podmiot leczniczy, choćby bez przybliżenia w umowie o pracę stanowiska pracy lub oddziału, na którym ma wykonywać pracę, niewątpliwie nie może wykonywać pracy, do której nie ma wystarczającego przygotowania zawodowego. Przeniesienie jej więc na stanowisko lub oddział, na któ-

rym wykonywanie pracy łączy się z koniecznością posiadania specjalistycznego szkolenia, nie znajduje uzasadnionej podstawy prawnej.

Praktyka opisywana powyżej zagraża wypełnianiu wysokich standardów pracy pielęgniarek i położnych czy ich bezpieczeństwu pracy, ale przede wszystkim stanowić może zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjentów. Stosownie do treści art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1435 z późn. zm.), pielęgniarka i położna wykonują zawód z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Grażyna Rogala-Pawelczyk

NOTATKA ZE SPOTKANIA Zespołu ds. analizy problemów medycyny szkolnej oraz Komisji ds. Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych 27 kwietnia 2015 rok

W dniu 27 kwietnia 2015 roku o godz. 11.30 w siedzibie Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych w Warszawie odbyło się spotkanie Zespołu ds. analizy problemów medycyny szkolnej oraz Komisji ds. Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych w którym uczestniczyli: Pani Prezes dr. n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk, Pani Wiceprezes Teresa Kuziara, Członkowie Komisji oraz Zespołu (wskazani w liście obecności). Spotkanie zostało zorganizowane na zaproszenie Pani Prezes dr. n. med. Grażyny Rogali-Pawelczyk.

Celem spotkania było omówienie bieżących problemów oraz ustalenie zakresu działań zmierzających do poprawy sytuacji w medycynie szkolnej.

Przedstawicielom pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania przedstawiono analizę problemów związanych z medycyną szkolną przygotowaną na podstawie informacji przesłanych przez Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych w formie prezentacji multimedialnej oraz dotychczasowe działania podjęte przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych związane z medycyną szkolną.

Główne zagadnienia omówione na spotkaniu:

1. Według pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania zasadne jest przywrócenie obowiązującej do końca 2014 roku możliwości wystawienia przez pielęgniarkę szkolną skierowań do lekarza okulisty oraz do lekarza w poradni wad postawy.

W ramach wykonywanych przez pielęgniarkę/higienistkę szkolną testów przesiewowych do profilaktycznych badań lekarskich jest między innymi test dotyczący zaburzeń ostrości wzroku. Wynik testu i zalecenia od okulisty są niezbędne do celów szkolnych, tj. prawidłowego usadze-

nia dziecka w ławce, zalecenia grupy ćwiczeniowej (ograniczenia w wykonywaniu ćwiczeń fizycznych).

W przypadku, gdy lekarz rodzinny jest pośrednikiem pomiędzy pielęgniarką/higienistką szkolną, a okulistą istnieje duże prawdopodobieństwo, że pielęgniarka nie uzyska informacji od okulisty o zaleceniach dla danego dziecka. Utrudni jej to objęcie opieką czynną dzieci z problemami zdrowotnymi w tym zakresie, przez co obniży się jakość opieki profilaktycznej sprawowanej nad uczniem w szkole.

Ustalono:

Propozycja przygotowania wniosku o wprowadzenie zmian w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, które uwzględniałyby możliwość kierowania do lekarza okulisty oraz do lekarza w poradni wad postawy przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.

2. Zwrócono także uwagę, na aktualizację i wskazanie konkretnych testów przesiewowych (m. in. siatek centylowych) i ujednoczenie dokumentacji medycznej w tym zakresie.

Lekarze i pielęgniarki szkolne używają różnych testów, siatek centylowych, w związku z czym nie ma spójności wykonywanych badań przesiewowych.

Ustalono:

Propozycja zwrócenia się o stanowisko i rekomendacje w ww. sprawie do Instytutu Matki i Dziecka przy Ministerstwie Zdrowia.

3. Omówiono również problemy związane z gabinetem profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole.

Problemy wynikają z braku rozporządzenia w sprawie wymogów dotyczących użyczenia i wyposażenia gabinetów szkol-

nych lub ujednoczenia opłat za gabinety, gdyż pielęgniarki szkolne ponoszą opłaty za użytkowanie i remont gabinetów. Jednoznaczne określenie jakie wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej powinna zapewnić szkoła, a jakie powinno pozostać w gestii pielęgniarki szkolnej rozwiązałoby powyższy problem.

Pielęgniarki zwróciły uwagę na problem pokrywania kosztów związanych z remontem gabinetów, w przypadku zalecenia Sanepidu odnośnie dostosowania pomieszczenia, a dyrektor szkoły nie posiada zaplanowanych środków na ww. cel.

Pojawiły się również głosy mówiące o nakładaniu kar przez Sanepid na pielęgniarki szkolne za niedostosowanie gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole.

W związku z powyższym, określenie zasad (w drodze uregulowań prawnych) odpłatności za użyczenie pielęgniarkom środowiska nauczania i wychowania gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, a także pokrywania kosztów remontu wydaje się być zasadnym.

Poinformowano zebranych, że pismo Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie ustalenia jednoznacznych przepisów prawa dotyczących bezpośredniego użyczenia i wyposażenia gabinetów szkolnych, pobierania opłat od dyrektorów szkół, trudności z usytuowaniem gabinetu w pomieszczeniu innym niż szkoła zostało przesłane do Ministerstwa Edukacji Narodowej w dniu 22 kwietnia 2015 roku.

Ustalono:

Propozycja przedstawienia pisma do Głównego Inspektoratu Sanitarnego z prośbą o ujednoczenie i dopracowanie

wymogów wobec gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

4. Następnie poruszono problem umów na odbiór odpadów medycznych. Po dyskusji i wymiany swoich doświadczeń ustalono, że pielęgniarka ma możliwość podpisania umowy na odbiór odpadów po zgłoszeniu telefonicznym i w tym wypadku nie ma obowiązku dostosowania gabinetu do przechowywania odpadów medycznych. Takie rozwiązanie jest do zaakceptowania przez środowisko pielęgniarek szkolnych.

Podjęto także dyskusje dotyczącą odpadów po fluoryzacji (szczoteczki jednorazowych) – są to odpady komunalne, a nie medyczne. Opinię prawną w tej sprawie posiadają pielęgniarki z okolic Gdańska.

5. Kolejnym problemem, który należy rozwiązać jest brak świadczeń profilaktycznych dodatkowo finansowanych na rzecz uczniów w placówkach opiekuńczo-wychowawczych. Pielęgniarki szkolne oprócz profilaktyki fluorkowej nie kontraktują z NFZ innych programów zdrowotnych. Pielęgniarki współuczestniczą w realizacji programów organizowanych przez szkoły lub Sanepid, ale nie otrzymują z tego tytułu gratyfikacji finansowych.

Ustalono:

Propozycja zwrócenia się do Narodowego Funduszu Zdrowia w celu zapewnienia pielęgniarkom szkolnym świadczeń dodatkowo finansowanych.

6. Proponowano działania zmierzające do zmiany zapisu w załączniku nr 4 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w części II Warunki realizacji testów przesiewowych, dotyczące wskazania w ww. załącznikach uczniów ostatnich klas szkół ponadgimnazjalnych podlegających do badań przesiewowych i bilansowych, którzy ukończyli 19 r. ż. Zapis jest kłopotliwy w przypadku uczniów techników (mają ponad 20 lat) lub uczniów, którzy nie otrzymali promocji do następnej klasy niezależnie od etapu swojej nauki.

Ustalono:

Propozycja zlikwidowania ograniczeń przeprowadzania bilansu ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (do 19 r.ż.) i zmiana zapisu na: „wykonywanie bilansu u uczniów do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej” bez określenia wieku ucznia.

7. Wykazano propozycję działań zmierzających do zmiany zapisów w załączniku nr 4 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w części III, pkt 2. Propozycje dotyczyły następujących problemów:

a. Harmonogram pracy gabinetu szkolnego (zakres dostępności pielęgniarki/higienistki szkolnej) powinien być usta-

lany indywidualnie z dyrektorem danej placówki i powinien uwzględniać: liczbę uczniów w szkole, godziny pracy danej placówki zgodnie z planem lekcji, specyfikę danej placówki. Nie powinno określać się liczby godzin dziennie lub tygodniowo, w których pielęgniarka powinna być dostępna w szkole;

b. Należy zmniejszyć ilość uczniów przypadających na jeden etat pielęgniarki przy zachowaniu tego samego poziomu wynagrodzenia;

c. Zwiększenie wskaźnika dotyczącego godzin pracy pielęgniarki w szkołach z klasami integracyjnymi, sportowymi oraz z nauką w warsztatach na terenie szkoły, a także uczniów szkół specjalnych w poszczególnych grupach zależnych od stopnia niepełnosprawności;

d. Uzyskanie jednoznacznej interpretacji dotyczącej zapisu norm liczby uczniów na jedną pielęgniarkę: „Szkoła podstawowa, w której liczba uczniów nie przekracza 150 osób- 440-550 uczniów”.

8. Kolejno omówiono Zarządzenie nr 69/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 listopada 2013 roku (z późn.zm.) w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna. Proponowano zmianę §27 w sprawie finansowania świadczeń pielęgniarki szkolnej:

a. Dostosowanie współczynników korygujących stawkę kapitacyjną dla uczniów w szkołach specjalnych, sportowych:

„- uczeń z niepełnosprawnością typu A w szkołach typu III (typ ucznia IIIA) – współczynnikiem 7,0;

- uczeń z niepełnosprawnością typu B w szkołach typu III (typ ucznia IIIB) – współczynnikiem 10;;

- uczeń z niepełnosprawnością typu C w szkołach typu III (typ ucznia IIIC) – współczynnikiem 30,0

- uczeń w klasie z warsztatami i klasie sportowej – współczynnikiem 2,0”;

b. Wzrost wartości rocznej stawki kapitacyjnej.

c. Proponowano również wyodrębnić współczynniki korygujące stawkę kapitacyjną dla szkoły podstawowej, gdyż istnieje różnica między ilością wykonywanych świadczeń/testów przesiewowych w szkole podstawowej, a szkole gimnazjalnej;

d. Zwrócono również uwagę na wyodrębnienie stawki kapitacyjnej dla grupy 5-cio i 6-cio latków – ustalenie współczynnika korygującego – 2;

e. Należy rozwiązać problem związany ze szkołami liczącymi do 150 uczniów oaz małych szkołach wiejskich – propozycja ustalenia współczynników korygujących stawkę kapitacyjną dla tych szkół lub dodatku terenowego z powodu zwiększenia

kosztów związanych z dojazdem, materiałami i lekami;

f. Zespół omówił również brak wzrostu stawki kapitacyjnej na fluoryzację, przy co rocznym wzroście kosztu zakupu fluoru;

g. Pielęgniarki z województwa lubelskiego zgłosiły prośby o zmianę zapisów pozwalających na refundowanie świadczeń dla uczniów – uchodźców, którzy uczęszczają do szkół, a nie posiadają numeru PESEL i nie mogą być umieszczani na listach deklaracji.

9. Proponowano zmianę w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w § 10 pkt 5 dotyczącego dokumentacji medycznej ucznia po zakończeniu nauki. Proponowano zmianę zapisu na: „karta zdrowia ucznia po zakończeniu nauki przez ucznia powinna zostać mu wydana za potwierdzeniem odbioru”.

10. W związku z potrzebą zmian przedstawionych wyżej zapisów w prawie związanych z medycyną szkolną postanowiono stworzyć standardy opieki na uczniem. Publikacja ta stanie się podstawą do podjęcia zmian w określonych przepisami prawa dokumentach dotyczących zawodu pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania. Istotny jest brak aktualnej metodyki pracy i standardów opieki nad uczniem.

Ustalono:

Propozycja opracowania standardów opieki nad uczniem w pielęgniarnictwie środowiska nauczania i wychowania. Postanowiono, że nie ma potrzeby powoływania oddzielnego Zespołu do opracowania ww. standardów, gdyż cały Zespół chce uczestniczyć w ich przygotowaniu. Natomiast, żeby usprawnić pracę wybrano dwie osoby, które będą przewodniczyły Zespołem ww. sprawie, tj.:

- Agnieszka Zborowska;

- Jolanta Zajęc.

Większość problemów poruszonych na spotkaniu jest znana, a Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych niejednokrotnie przedstawiała swoje postulaty na spotkaniach z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w pismach przesyłanych do ww. Instytucji.

Pani Prezes dr. n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk zakończyła spotkanie. Ustalono, że omawiane problemy oraz notatka ze spotkania zostanie przekazana członkom Zespołu ds. analizy problemów medycyny szkolnej oraz Komisji ds. Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych. Ponadto Pielęgniarki wyraziły chęć wymiany danych kontaktowych pomiędzy członkami Zespołu ds. analizy problemów dotyczących medycyny szkolnej – w związku z powyższym niezbędne jest uzyskanie zgody na przekazanie danych.

Podsumowanie

Na spotkaniu ustalono, że pierwszym krokiem będzie przesłanie do połowy maja propozycji standardów opieki nad dziećmi w szkole, które będą podstawą do zmiany poruszanych problemów. Na spotkaniu ustalono, że zostaną przygotowane następujące pisma:

- wniosek o wprowadzenie zmian w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, które uwzględniałyby możliwość kierowania do lekarza okulisty oraz do lekarza w poradni wad postawy przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania;

- prośba o stanowisko i rekomendacje w sprawie wskazanie konkretnych testów przesiewowych (m. in. siatek centylowych) i ujednoczenie dokumentacji medycznej dla lekarzy i pielęgniarek szkolnych; o ujednoczenie i dopracowanie wymogów wobec gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej;

- w celu zapewnienia pielęgniarkom szkolnym świadczeń dodatkowo finansowanych;
- w sprawie likwidacji ograniczeń wiekowych. bilansu ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej i zamienić zapis pozwalający na wykonywanie bilansu u uczniów do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej;

- dotyczące zmiany w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w § 10 pkt 5 dotyczącego dokumentacji medycznej ucznia po zakończeniu nauki. Proponowano zmianę zapisu na: „karta zdrowia ucznia po zakończeniu nauki przez ucznia powinna zostać mu wydana za potwierdzeniem odbioru”;

Zostaną również podjęte działania dotyczące wprowadzenia zmian zapisu w załączniku nr 4 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w części II oraz części III, które zostały przedstawione w niniejszej notatce.

Opracowała: Adriana Smoleńska Dział Merytoryczny NIPiP

W spotkaniu brała udział pielęgniarka Małgorzata Zdanowska – zatrudniona w NZOZ OMS „VITA” w Białej Podlaskiej.

Położna na medal – wystartowała II edycja



Położna na medal

Wystartowała II edycja kampanii społeczno-edukacyjnej i konkursu „Położna na medal” zorganizowana przez Akademię Malucha Alantan. Patronat merytoryczny nad tegoroczną kampanią i konkursem objęła Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Polskie Towarzystwo Położnych, Fundacja Rodzic po Ludzku, Stowarzyszenie Dobrze Urodzeni oraz portal edukacjapacjenta.pl.

Celem kampanii jest wzrost świadomości położnych nowoczesnych standardów opieki okołoporodowej i podniesienie standardów pracy w zgodzie z przyjętymi wymaganiami środowiska i oczekiwaniami pacjentów oraz uświadomienie roli położnej, jej kompetencji i odpowiedzialności w oparciu o przyjęte standardy pracy jaką na co dzień wykonuje. Przez najbliższe 9 miesięcy będzie można głosować na najlepsze położne w całej Polsce w konkursie „Położna na medal”. Nominowanie i oddawanie głosów odbywać się będzie za pośrednictwem strony

www.poloznanamedal.pl.

W tym roku spośród nominowanych położnych zostaną wybrane

3 najlepsze, które uzyskają największą liczbę głosów. Dodatkowo, konkurs wyłoni 3 najlepsze położne z poszczególnych województw. Kryteria oceny położnej powstały w oparciu o rekomendacje Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego.

Położnictwo na przestrzeni ostatnich lat zmieniło swoje oblicze, a wraz z nim zmieniło się społeczne widzenie porodu i opieki okołoporodowej. Odradzająca się idea traktowania ciąży i porodu jako fizjologicznego procesu – wchodząca w program prokreacji ekologicznej – spowodowała konieczność wprowadzenia zmian w systemie opieki nad kobietą, matką i dzie-

ciem z uwzględnieniem standardów opieki okołoporodowej. Obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia z 20 września 2012 roku w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. z 2012 r. poz. 1100) nakłada na położną realizacji określonych zasad podczas sprawowania opieki nad ciężarną, w tym edukacją przedporodową uwzględniającą praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, karmienia piersią, pielęgnowania noworodka i rodzicielstwa.

– Chcemy promować położne, które swój zawód wykonują z pasją i prawdziwym oddaniem. Wielu pacjentów głosowanie traktuje jako podziękowanie położnym za profesjonalizm, wrażliwość i otwartość – podkreśla Iwona Barańska z Akademii Malucha Alantan, organizatora konkursu.

Stosowanie standardów przez położną w okresie porodu fizjologicznego obejmuje m.in.: monitorowanie stanu rodzącej, wsparcie kobiety w wyborze i zastosowaniu technik oddechowych i relaksacyjnych, nefarmakologicznych metod łagodzenia bólu, pozycji, które uznaje za najwygodniejsze. Umożliwienie dziecku – bezpośrednio po porodzie – nieprzerwany i co najmniej dwugodzinny kontakt z matką „skóra do skóry”. W kolejnych godzinach pomoc i edukacja w zakresie prawidłowego karmienia piersią oraz tworzenie warunków do prawidłowej laktacji. Takie postępowanie powoduje, że rodząca

staje się ważną, a przede wszystkim świadomą całego procesu osobą. W wyniku dokonujących się zmian w opiece okołoporodowej oraz przemiany kulturowej w ostrzeganiu narodzin, które z wydarzenia medycznego stają się także wydarzeniem rodzinnym, niezbędnym jest zachowanie rodzących do korzystania podczas porodu ze wsparcia wybranej przez nią bliskiej osoby.

W opiece nad matką i dzieckiem w środowisku domowym, położna rodzinna obejmuje opieką i edukacją kobiety pomiędzy 21. a 26. tygodniem ciąży i prowadzi edukację do czasu porodu. Po porodzie realizuje nie mniej niż cztery wizyty, podczas których diagnozuje i monitoruje stan zdrowia matki i dziecka wg ustalonych kryteriów, ocenia relacje w rodzinie, wspiera w sytuacjach trudnych. Promuje karmienie piersią i rozwiązuje problemy laktacyjne oraz umacnianie w rodzicielstwie.

Położna w swojej praktyce traktuje kobietę oraz jej rodzinę z szacunkiem i na zasadach partnerskich, stara się poznać jej preferencje i potrzeby w zakresie sprawowanej opieki oraz uzyskuje każdorazowo zgodę na wykonanie realizowanych świadczeń medycznych.

Dla uzyskania dobrych relacji z kobietą niezbędna jest otwartość na współpracę i współdziałanie, empatia, cierpliwość i wyrozumiałość, które powinny stać się wyznacznikami przyjaznego położnictwa. Spokojna i wzbudzająca zaufanie postawa położnej z pewnością pomoże kobiecie złagodzić lęk i stres związany z ciążą, porodem i położeniem oraz przyczyni się do tego, że narodziny dziecka staną się najważniejszym a zarazem najpiękniejszym wydarzeniem rodzinnym.

Więcej informacji na stronie:
www.poloznamedal.pl.

**Z wyrazami szacunku,
Zespół „Położna na medal”**

KONKURS DLA POŁOŻNYCH

Wdrożenie zasad prawidłowego żywienia wśród kobiet w ciąży i matek karmiących

Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie zaprasza położne, które na co dzień sprawują opiekę nad kobietami ciężarnymi do udziału w konkursie na realizatorów projektu „Wdrożenie zasad prawidłowego żywienia wśród kobiet w ciąży i matek karmiących i poszerzenie wiedzy o roli aktywności fizycznej dla zachowania zdrowia”. Więcej informacji o projekcie można znaleźć na stronie internetowej: www.zachowajrownowage.pl.

Osoby, które w wyniku konkursu nawiążą współpracę z IPCZD, zostaną zaproszone na szkolenie dla trenerów żywieniowej promocji zdrowia z elementami aktywności fizycznej dla kobiet w ciąży i matek karmiących. Otrzymają również materiały edukacyjne, które jednocześnie stanowią narzędzie pracy z kobietami w ciąży i matkami karmiącymi.

Wszystkich zainteresowanych udziałem w konkursie zapraszamy do zapoznania się z materiałami konkursowymi zamieszczonymi na stronie internetowej IPCZD: www.czd.pl w zakładce: **„Zamówienia publiczne i konkursy”**.

Link

konkursu: http://www.czd.pl/images/stories/zamowienia_publiczne/konkursy_ogloszenia_medyczne/2015/KOCZD01315/13-15_ogloszenie.pdf



PROTEST PIELEŃNIAREK WALCZĄ O WYŻSZE ZAROBKI



22 kwietnia br. odbył się ogólnopolski protest, pielęgniarek i położnych. W wielu miastach odbyły się akcje informacyjne, pikety, marsze milczenia, demonstracje. W Lubelskim marsze milczenia, pikety i protesty odbyły się przed niemal wszystkimi szpitalami. W akcję protestacyjną włączyło się 90 procent placówek.

Na mocy porozumienia podpisanego pomiędzy samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych z Białej Podlaskiej, Chełma, Zamościa i Lublina a Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych Zarząd Regionu Lubelskiego w sprawie podjęcia działań mających na celu poprawę sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych w siedzibie OIPiP w Lubinie odbyło się spotkanie z udziałem lokalnych mediów. Konferencja prasowa poświęcona była sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych woj. lubelskiego. W konferencji uczestniczyli Przewodnicząca ORPiP z Białej Podlaskiej - Pani Elżbieta Celmer vel Domańska, z Zamościa - Pani Danuta Kusiak i z Lublina - Pan Andrzej Tytuła z Sekretarzem Panią Krystyną Amborską, oraz Przewodniczącą OZZPiP Zarządu Regionu Lubelskiego Pani Maria Olszak-Winiarska.



Fot. Elżbieta Celmer vel Domańska - przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej na spotkaniu z mediami (po lewej) i podczas udzielania wywiadu (po prawej).

PANORAMA LUBELSKA: 22 KWIETNIA 2015, G. 18.30

„(...) Jest to bardzo duży problem społeczny, dlatego, że mamy starzejące się społeczeństwo, ale i starzejącą się kadrę pielęgniarek i położnych. Średnia wieku pielęgniarek na terenie województwa lubelskiego to 48 lat”.

Fragment wywiadu Elżbiety Celmer vel Domańskiej emitowanego w Panoramie Lubelskiej 22 kwietnia 2015

PLENARNE POSIEDZENIE WKDS W LUBLINIE POŚWIĘCONE PIELEŃNIARKOM I POŁOŻNYM



W dniu 6 maja 2015 r. odbyło się plenarne posiedzenie WKDS w Lublinie, zwołane na wniosek Zarządu Regionu Lubelskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Obrady Komisji poświęcone były sytuacji tej grupy zawodowej, w kontekście m.in. jej struktury wiekowej, wynagrodzeń, rozwoju zawodowego oraz zapotrzebowania na kadre pielęgniarską i położniczą w regionie i kraju.

W posiedzeniu WKDS udział wzięli przedstawiciele Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego, Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, niektórych placówek ochrony zdrowia,

samorządu zawodowego i związku zawodowego pielęgniarek i położnych. Obecni byli również przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia - dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego Jakub Bydłoń i zastępca dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych Jolanta Skolimowska, a także poseł Joanna Mucha, członek sejmowej Komisji Zdrowia.

Na wniosek wojewody Wojciecha Wilka WKDS powołała grupę roboczą, która opracuje wnioski zgłoszone przez organizacje zawodowe pielęgniarek i położnych. Wniosek wojewody został przyjęty przez aklamację. W skład grupy wchodzi przedstawiciele wojewody, Urzędu Marszałkowskie-

go, reprezentanci organizacji pracodawców i związku zawodowego pielęgniarek i położnych.

Dwa wnioski w sprawie poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych przyjęła Wojewódzka Komisja Dialogu Społecznego w Lublinie. Dotyczą one możliwości odbycia przez absolwentów szkół pielęgniarskich i położniczych, wchodzących do zawodu, dobrowolnego 2-letniego stażu w podmiotach leczniczych, finansowanego ze środków Unii Europejskiej, a także dokonania rzetelnej wyceny świadczeń opieki zdrowotnej z uwzględnieniem potrzeby zwaloryzowania wynagrodzeń pielęgniarskich. Opinia WKDS w Lublinie zawierająca przyjęte wnioski zostanie przekazana m.in. ministrowi zdrowia.

Plenarne posiedzenie WKDS w dniu 1 czerwca 2015 r. było kontynuacją posiedzenia z 6 maja. W międzyczasie 18 maja br. zebrała się grupa robocza wyłoniona przez Komisję, składająca się z przedstawicieli strony związkowej oraz rządowej, samorządowej i pracodawców. Efektem jej pracy były propozycje wniosków przekazanych całej WKDS.

- Cieszę się, że udało się doprowadzić posiedzenie Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego do finału. Propozycje przekazane do Ministerstwa Zdrowia są nasze wspólne i pokazujemy w ten sposób, że w Lublinie mamy wolę współpracy między pielęgniarkami i położnymi, a stroną rządową, samorządową i pracodawcami - podkreślił wojewoda lubelski Wojciech Wilk.

<http://www.wkds.lublin.uw.gov.pl/plenarne-posiedzenie-wkds-w-lublinie-poświęcone-pielęgniarkom-i-polożnym>



(Pani J. Mucha - Poseł na Sejm RP,
Pan W. Wilk – Wojewoda Lubelski)



(Pani Maria Olszak-Winiarska podczas wystąpienia)

SPOTKANIE Z PRZEDSTAWICIELAMI ŚRODOWISKA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

W dniu 28 maja br. w siedzibie Starostwa Powiatowego w Lublinie odbyło się spotkanie prezydium Konwentu Powiatów i przedstawicieli dyrektorów szpitali województwa lubelskiego z przedstawicielami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie, Białej Podlaskiej, Chełmie i Zamościu oraz Zarządu Regionu Lubelskiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych. Głównym powodem spotkania była zła sytuacja finansowa grupy zawodowej jaką są pielęgniarki i położne.

Przedmiotem spotkania były rozmowy o trudnym położeniu

zawodowym pielęgniarek i położnych pracujących w szpitalach powiatowych. Przedstawicielki tego środowiska znacząco podkreśliły problemy z jakimi borykają się na co dzień, tj. niskie zarobki, wysoka średnia wieku, braki personalne, kładąc przede wszystkim nacisk na to, że taka sytuacja niesie za sobą bezpośrednie konsekwencje dla pacjenta.

Zarówno starostowie jak i dyrektorzy za główną przyczynę takiego stanu rzeczy uznali przede wszystkim trudną sytuację finansową szpitali powiatowych. W systemie kontraktowania to właśnie te placówki są na przysłowiowym

„szarym” końcu i jedynym sposobem na zmianę sytuacji są reformy systemowe. W tym zakresie do Ministra Zdrowia przekazany został już wniosek przygotowany przez dyrektorów szpitali z całego kraju, dotyczący zwiększenia kontraktów dla szpitali powiatowych o 20%, co stanowi jedyny sposób na poprawę obecnej sytuacji.

Podsumowując, na spotkaniu szukano wspólnych rozwiązań na poprawę funkcjonowania powiatowej służby zdrowia. W najbliższym czasie opracowane zostanie wspólne stanowisko dotyczące sposobów na ich wdrożenie.

<http://www.powiat.lublin.pl/aktualnosci/spotkanie-z-przedstawicielami-srodowiska-pielegniarek-i-polozonych.html>





„Ostatni dyżur” to kampania społeczna a zarazem „alarm” ostrzegający Polaków o ogromnym zagrożeniu społecznym, z którego obliczem już dziś stajemy twarzą w twarz.

W świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna 5 lat Polacy zostaną pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Z roku na rok zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych w Polsce.

Dla wielu pielęgniarek i położnych dzisiejszy dyżur będzie „Ostatnim dyżurem”. Statystyki nie pozostawiają złudzeń. Liczba

pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi 5,4 - to jeden z najniższych wskaźników w Europie. Średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce to 48 lat, a już w 2022 r. osiągnie średnią 50 lat.

Pielęgniarki i położne znikają ze szpitalnych oddziałów, szkół, domów opieki społecznej, hospicjów oraz naszych domów i miejsc pracy. Za 7 lat liczba pielęgniarek i położnych w Polsce zmniejszy się o 54 tys.

Nasze rodziny i przyjaciele, my sami, zostajemy pozbawieni podstawowej opieki. Bez opieki pielęgniarek i położnych nasze zdrowie i życie jest zagrożone.

W obliczu ogromnego zagrożenia zdrowia i życia Polaków, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych uruchamia inicjatywę „Ostatni dyżur”, której centralnym punktem jest zbieranie podpisów pod petycją w formie recepty.

Recepta jest apelem kierowanym do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

<http://www.nipip.pl/index.php/ostatni-dyzur>

Konferencja Prasowa

27 maja 2015r. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zainaugurowała ogólnopolską kampanię społeczną "Ostatni dyżur". - Celem kampanii jest uświadomienie społeczeństwu, że za chwilę zabraknie pielęgniarek i położnych, w związku z tym cała wielka medycyna, ale także opieka pielęgniarska w warunkach domowych, czy warunkach podmiotów leczniczych nie będzie funkcjonowała - wyjaśniła w rozmowie z PAP prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Grażyna Rogala-Pawelczyk.

Kampania będzie obecna w mediach, będą również organizowane konferencje i spotkania

środowiska pielęgniarskiego. W ramach kampanii będą zbierane podpisy pod petycją w formie recepty. Petycja zawiera apel do rządu i parlamentarzystów o "podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne". Podpisy będą zbierane do listopada, a następnie zostaną przekazane rządowi.

- Te recepty, to poparcie społeczne, będą także symbolem tego, jak wielką siłę stanowią pielęgniarki i położne, a jak wielkie nieszczęście będzie wówczas, kiedy ich zabraknie - powiedziała Rogala-Pawelczyk.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zaprezentowała w środę raport "Zabezpieczenie społeczeństwa polskiego w świadczenia pielęgniarek i położnych".

Wynika z niego, że po wejściu Polski do UE wydano prawie 17,5 tys. zaświadczeń o uznaniu kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych potrzebnych do podjęcia pracy za granicą. Jednocześnie pod koniec 2014 r. w Polsce zarejestrowanych było jedynie 31 pielęgniarek, które mają obywatelstwo innego kraju UE.

Liczba pielęgniarek na 1000 mieszkańców w Polsce wynosi 5,4. Dla porównania w Szwajcarii wskaźnik

ten wynosi 16, Danii - 15,4, Niemczech - 11,3, a w Wielkiej Brytanii - 9,1. Z prognoz NRPiP wynika, że mimo zmniejszającej się populacji polskiego społeczeństwa, wskaźnik ten będzie małał z powodu większego tempa ubytku pielęgniarek niż ubytku naturalnego ludności.

- Są regiony (...), gdzie już w tej chwili ten wskaźnik waha się na poziomie 3,5 - 3,6 pielęgniarki na 1 tys. mieszkańców, co oznacza, że pewna grupa obywateli za chwilę nie otrzyma wsparcia i nie otrzyma opieki - ostrzega Rogala-Pawelczyk. Zdaniem pielęgniarek, w Polsce wskaźnik ten powinien wynosić ok.

8,8. Organizatorzy kampanii "Ostatni dyżur" szacują, że w ciągu siedmiu lat liczba pielęgniarek i położnych w Polsce może zmniejszyć się o 54 tys.

Zdecydowana większość polskich pielęgniarek to osoby pomiędzy 41. a 65. rokiem życia. Średnia wieku w tej grupie zawodowej to obecnie 48 lat, ale - jak wynika z prognoz przedstawianych na stronie kampanii - już w 2022 r. średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce osiągnie 50 lat.

W rozmowie z PAP przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Lucyna Dargiewicz powiedziała, że

pielęgniarki oczekują m.in. określenia niezbędnej liczby pielęgniarek i położnych na poszczególnych oddziałach przy kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych z NFZ.

Związek wnioskuję również o dodatkowe 1,5 tys. zł do podstawy dla każdej pielęgniarki, co zdaniem przewodniczącej pozwoli na zatrzymanie emigracji tej grupy zawodowej do krajów zachodnich.

W środę w Sejmie wiceminister zdrowia Cezary Cieślukowski, któremu podlega departament pielęgniarek i położnych w MZ, zapowiedział, że 9 czerwca ma się odbyć spotkanie pielęgniarek z kierownictwem resortu.

Więcej informacji o kampanii można znaleźć na stronie www.ostatnidyzur.pl.

(bp) Onet Wiadomość

i



KONFERENCJA "OSTATNI DYŻUR" W LUBLINIE

Działania kampanii prowadzone są w całej Polsce, zarówno poprzez Internet, jak również regionalne konferencje. Konferencje „Ostatni dyżur” będą spotkaniami dedykowanymi lokalnym mediom oraz politykom. Celem spotkań będzie promocja inicjatywy w lokalnych społecznościach oraz wybrzmienie specyfiki i skali problemu w danym regionie. Konferencja Regionu Lubelskiego odbyła się 16 czerwca 2015r. w biurze OIPiP w Lublinie. Uczestniczyli Przewodniczący i przedstawiciele Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, Lublinie, Chełmie i Zamościu oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek

i Położnych Zarządu Regionu Lubelskiego.

Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej reprezentowała Przewodnicząca Elżbieta Celmer vel Domańska oraz Janina Dziedzic-Płanda, Anna Kuźmiuk, Bożena Nowakowska i Iwona Semeniuk.

W trakcie konferencji odbyła się projekcja krótkich spotów reklamowych, przybliżono kampanię mediom oraz zaprezentowano problemy dotyczące pielęgniarstwa i położnictwa na podstawie sporządzonych wcześniej raportów, zarówno w formie werbalnej, jak i w postaci interaktywnej aplikacji Oculus.

Materiał z konferencji prasowej można obejrzeć:

<http://www.dziennikwschodni.pl/lublin/n,1000163241,pielęgniarki-alarmuja-za-5-lat-nas-nie-bedzie.html>

<http://lublin.tvp.pl/20486165/16-czerwca-2015-pytania-panoramy>

<http://www.kurierlubelski.pl/art-ykul/3902469,lubelskie-pielęgniarki-szukaja-pomocy-u-pacjentow-trwa-protest-i-kampania-ostatni-dyzur,id,t.html>

<http://lublin.tvp.pl/20486125/16-czerwca-2015-g-1830>



Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

MAJOWE ŚWIĘTA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Każda profesja znajduje w kalendarzu miejsce na swoje święto, aby przypominać o tym, czym zajmują się osoby pracujące w danym zawodzie i docenienie ich wysiłku

Zawody, pielęgniarki i położnej wybrały maj, najpiękniejszy miesiąc roku, ale nie przypadkowo.

8 maja to rocznica urodzin Stanisławy Leszczyńskiej – położnej, która w czasie II wojny świa-

towej, jako więźniarka obozu Auschwitz - Birkenau pomagała współwięźniarkom przy porodach. Jej bohaterstwo, odwaga, miłość do dzieci jest ciągle w pamięci. Obecnie trwa jej proces beatyfikacyjny.

12 maja to dzień urodzin Florencji Nightingale, pochodzącej z zamożnej rodziny angielskiej, która jako już wykształcona 25-latką, łamiąc obowiązujące konwe-

nanse, wbrew rodzinie zdecydowała się życie swoje związać z opieką nad chorymi. Stworzyła pierwszy profesjonalny model pielęgnowania. Na Kongresie Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w Meksyku w 1973 r. - 12. maja ogłoszono Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki.



KONFERENCJA Z OKAZJI DNIA PIEŁĘGNIARKI I DNIA POŁOŻNEJ

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej zorganizowała w dniu 14 maja 2015r. coroczną, uroczystą konferencję z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

Międzynarodowa Rada Pielęgniarek (International Council of Nurses) ogłosiła, iż Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki w 2015r. przebiegał będzie pod hasłem - „Pielęgniarki są siłą na rzecz zmian: efektywna opieka i racjonalne koszty”.

W tym roku uroczystość z tej okazji odbyła się w Dworku Helena w Porosiukach k/Białej Podlaskiej.

W majowym święcie brało udział około 200 naszych koleżanek i kolegów z powiatów bialskiego, radzyńskiego i parczewskiego oraz wielu znakomitych gości:

Grażyna Rogala-Pawelczyk – Prezes NRPiP, Lucyna Dargiewicz - Przewodnicząca OZZPiP, Joanna

Głowacka - Przewodniczącą Zakładowej Organizacji Zakładowej OZZPiP, Anna Kaliszuk - Przewodnicząca III i IV Kadencji Samorządu Zawodowego i Przewodniczącą OKR, Teresa Samoszuk Przewodniczącą Koła PTP w Białej Podlaskiej, Dariusz Oleński Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej oraz Cecylia Kielczewska Dyrektor ds. Pielęgniarnictwa WSzS w Białej Podlaskiej i Joanna Kozłowiec Dyrektor ds. Rozwoju Szpitala, Wiesław Zaniewicz - Dyrektor SP ZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim, Małgorzata Chwedoruk - Naczelną Pielęgniarką SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim, Grażyna Kondraszuk - Naczelną Pielęgniarką SPZOZ w Radzynie Podlaskim, Marianna Bojarczuk Przełożona Pielęgniarek Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli, Przewodniczące Organów ORPiP Janina Dziedzic-Płanda, Agnieszka

Czekiel, Danuta Weremczuk - emerytowana Naczelną Pielęgniarką WSzS w Białej Podlaskiej, Anna Ślifirczyk - Kierownik Zakładu Ratownictwa Medycznego Katedry Zdrowia PSW w Białej Podlaskiej. Obecnością zaszczytili również Dariusz Stefaniuk - urzędujący Prezydent Miasta Biała Podlaska, Andrzej Czapski – Prezydent Miasta Biała Podlaska poprzednich kadencji, ks. Marcin Gochnio i Ewa Borkowska - Dyrekcja Misericordia CARITAS w Białej Podlaskiej, Helena Wasilewska - Prezes Banku Spółdzielczego w Białej Podlaskiej.

Zaprezentowano wykłady nt. „Aktualna sytuacja, problemy i wyzwania w pielęgniarnictwie polskim” wygłoszony przez dr n. med. Grażynę Rogala-Pawelczyk Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz „Medyczne i pozamedyczne czynniki bezpieczeństwa pacjenta oraz jakości w opiece zdrowotnej” wygłoszony przez mgr

Dorotę Ulikowską (prawnik, członek Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Lublinie, doradca i konsultant prawny, specjalistka w zakresie prawa cywilnego, rodzinnego, spadkowego. Pracowała w kilku Biurach Porad Prawnych i Obywatelskich. Udziela porad pro bono).

Konferencji jak co roku towa-

rzyszyły wystawy z liczną reprezentacją producentów preparatów, sprzętów medycznych, środków farmaceutycznych niezbędnych do pielęgnacji pacjenta.

W tym roku zaproponowano szeroki zakres uzupełnionych o najnowsze doniesienia zagadnień obejmujących częste praktyczne problemy napotymane w codziennej pracy pielęgniarek i położnych.

Za życzliwość, wsparcie i ofiarowaną pomoc w organizacji konferencji dziękujemy sponsorom: Abbott Laboratories Poland, Bank Spółdzielczy w Białej Podlaskiej, ELMIKO MEDICA, POFAM-POZNAŃ, Roche Diagnostics Polska, BERLIN-CHEMIE - MENARINI POLSKA z produktem ESPIMISAN, B-Braun, Linde Gaz Polska, GlaxoSmithKline, Tupperware, Philipiak, Oriflame.





Związkowy Dzień Pielęgniarki i Położnej

Zakładowa Organizacja Związkowa Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej, wzorem lat ubiegłych uczciła święto pielęgniarek i położnych spotkaniem szkoleniowo integracyjnym.

Jest to jedna z form działalności szkoleniowej i socjalnej przewidzianej w ustawie o związkach zawodowych i Statucie organizacji.

Uroczystość odbyła się 18 czerwca 2015r, w ośrodku „Ranczo Felix”. Uczestniczyły pielęgniarki i położne, członkowie OZZPiP przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Białej Podlaskiej oraz zaproszeni goście: przedstawiciele kadry zarządzającej szpitala, związków zawodowych i samorządu.

Część szkoleniową stanowił wykład tematycznie związany z wykonywaniem zawodu. W tym roku udało nam się zaprosić prof. dr hab. Dorotę Karkowską z wykładem na temat samodzielności zawodowej i odpowiedzialności pielęgniarek i położnych. W godzinnym wy-

stąpieniu w sposób bardzo przystępny pokrótce omówiła prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej. Jak sama określiła przewencyjnie zwróciła uwagę na najczęstsze błędy medyczne, przyczyny zdarzeń niepożądanych, a szczególnie te, które dotyczą w praktyki pielęgniarskiej. Prof. Dorota Karkowska jest członkiem Mazowieckiej Komisji Orzekającej o Zdarzeniach Medycznych, a także adiunktem w katedrze Prawa i Ubezpieczeń Społecznych i Polityki Społecznej Wydziału Praw i Administracji Uniwersytetu Łódzkiego, autorką publikacji „Prawo medyczne dla pielęgniarek”. Jest sympatykiem pielęgniarek, gdyż swoją karierę zawodową rozpoczęła w zawodzie pielęgniarki, tym bardziej nam miło, że do nas przybyła.

Dalsza część spotkania to wspólna zabawa, integracja, relaks i odpoczynek w wiejskiej scenerii Rancza.

Dziękujemy firmie Mentor za wsparcie finansowe, PZU za rzeczowe „datki”, co prawda skromne,

ale mamy nadzieję, że sprawiły wiele radości obdarowanym szczęśliwcom.

Głównym celem działania związku jest ochrona praw, godności i interesów swoich członków. Od chwili powstania naszej organizacji, działania na rzecz poprawy warunków pracy członków związku są pierwszoplanowym punktem działalności. Jednak bez czynnego wsparcia członków i innych osób zainteresowanych tematem nie jesteśmy organizacją w pełni skuteczną. Obecnie związek i samorząd zawodowy wspólnie podjęły działania na rzecz poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych. Prosimy o aktywne włączanie się w podejmowane działania, bo tylko wtedy mamy szansę na poprawę i będziemy jeszcze radośniej obchodzić pielęgniarskie święto.

Joanna Głowacka



DZIAŁ PRAWNY



Czy pielęgniarka pracująca w centralnej sterylizatorni wykonuje zawód zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej?

Odpowiedź

Pielęgniarka pracująca w centralnej sterylizatorni wykonuje zawód zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej - dalej u.z.p.p.

Uzasadnienie

Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej w art. 4 ust. 1 u.z.p.p. stanowi, że wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:

- 1) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- 2) rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- 3) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- 4) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
- 6) orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 7) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.

Katalog czynności wykonywanych przez pielęgniarkę przy wykonywaniu zawodu jest szeroki i sprowadza się w istocie do wszelkich czynności pielęgnarskich związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami - dalej r.k.p., stanowisko kierownika centralnej sterylizatorni zostało umiejscowione w części I "Pracownicy działalności podstawowej" załącznika do r.k.p., który określa kwalifikacje wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami. Powyższe oznacza, iż czynności wykonywane w centralnej sterylizatorni są czynnościami bezpośrednio związanymi z działalnością podstawową podmiotu, tj. czynnościami związanymi z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Powyższe koresponduje więc z treścią wskazanego powyżej art. 4 ust. 1 u.z.p.p. Tak więc pielęgniarka, która pracuje w centralnej sterylizatorni wykonuje czynności stanowiące element udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Podobnie pielęgniarka epidemiologiczna, wypełniająca zadania wynikające z przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych wraz z przepisami wykonawczymi wykonuje swój zawód, pomimo, że nie pracuje bezpośrednio przy łóżku pacjenta jak pielęgniarka oddziałowa. Nadmienić należy, iż podobne stanowisko wyraziła Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych w piśmie NIPIP-NRPIP-DM.0025288.2012 z dnia 23 listopada 2012 r.

*Pytanie pochodzi z Serwisu Prawo i Zdrowie.
Iwona Choromańska
Radca prawny*

Interpelacja nr 32472

Do ministra finansów

W sprawie zwolnienia pielęgniarek i położnych z konieczności odprowadzania podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu dofinansowania do kształcenia podyplomowego.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Chełmie zwrócili się do mnie z apelem o podjęcie działań mających na celu zwolnienie pielęgniarek i położnych z konieczności odprowadzenia podatku dochodowego od osób fizycznych w przypadku otrzymania refundacji przez pielęgniarkę lub położną dofinansowania kształcenia podyplomowego.

Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych jest zadaniem samorządu zawodowego wynikającym z art. 4 ust. 2 pkt. 6 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz.u.Nr.174,

poz.1038 ze zm), natomiast obowiązek stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych poprzez doskonalenie zawodowe w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego wynika z art. 61 ust. 1 ustawy z 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014r., poz 1435 ze zm)

Dofiansowanie kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych jest finansowane ze składek członkowskich, które odprowadzane są już po odciążeniu od nich podatku dochodowego, co powoduje dwukrotne nałożenie na pielęgniarki i położne obowiązku odprowadzania podatku.

Ponadto zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 90 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych pracodawcy korzystają ze zwolnienia podatkowego na podno-

szenie kwalifikacji zawodowych pracowników. Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych uważa, że jeżeli kształcenie finansowane przez pracodawców nie podlega opodatkowaniu, to zasadnym jest, aby kształcenie podyplomowe dofinansowane przez samorząd było również zwolnione z podatku dochodowego.

W związku z powyższym proszę o udzielenie odpowiedzi na pytanie:

Czy i kiedy zostaną zmienione przepisy, tak aby pielęgniarki i położne zostały zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu dofinansowania do kształcenia podyplomowego? Jeżeli nie są przewidywane powyższe zmiany, proszę o uzasadnienie takiej decyzji.

(-) Beata Mazurek
Poseł na Sejm RP

Rzeczpospolita Polska
Ministerstwo Finansów

DD3.054.31.2015.IMD

202043.574723.361496

W związku interpelacją Nr 324772 Pani Poseł Beaty Mazurek w sprawie zwolnienia pielęgniarek i położnych z konieczności odprowadzania podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu dofinansowania do kształcenia podyplomowego, uprzejmie informuję.

Zgodnie z art.9 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U.z 2012r. poz. 361, z późn. zm.), opodatkowaniu podatkiem dochodowym podlegają wszelkiego rodzaju dochody, z wyjątkiem dochodów wymienionych w art. 21, 52, 52a

Warszawa, maja 2015r.

Pan
Radosław Sikorski
Marszałek Sejmu RP

i 52c oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

Na podstawie art. 21 ust.1 pkt.90 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych wolna od podatku dochodowego jest wartość świadczeń przy-

znanych zgodnie z odrębnymi przepisami przez pracodawcę na podnoszenie kwalifikacji zawodowych, z wyjątkiem wynagrodzeń otrzymywanych za czas zwolnienia z całości lub części dnia pracy oraz za czas urlopu szkoleniowego.

Powyższy przepis zwalnia od podatku wartość świadczeń przyznanych pracownikowi, zgodnie z odrębnymi przepisami, na podnoszenie kwalifikacji zawodowych. Nie obejmuje on natomiast świadczeń na podnoszenie kwalifikacji zawodowych przyznanych przez samorządy zawodowe, w tym samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych.

Z tych względów wartość przedmiotowych świadczeń stanowi podlegający opodatkowaniu przychód. Zwolnieni z opodatkowania świadczeń przyznanych przez pracodawcę jest uzasadnione tym, iż szkolenie inicjowane i realizowane przez pracodawcę leży najczęściej w jego interesie (polepszenie wydajności pracy, nabycie nowych umiejętności pozwalających na rozwój firmy).

Gdyby jednak ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.174, poz. 1039, z późn. zm.) zawierała regulację, z których wynikałaby możliwość przekazywania środków finansowych przez samorząd zawodowy pracodawcom zatrudniającym pracowników wykonujących zawód pielęgniarek lub położnych, na sfinansowanie przez nich świadczeń szkoleniowych swoim pracownikom to wówczas świadczenie to mieściłoby się w za-

kresie zwolnienia określonego w art. 21 ust. 1 pkt 90 ustawy.

Natomiast w przypadku uregulowania kwestii finansowania szkoleń dla pielęgniarek lub położnych w ustawie z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038, z późn. zm), z których wynikałoby, że koszty nieodpłatnych szkoleń lub ich refundacja pokrywana jest ze składek członkowskich do wysokości opłacanych składek przez daną pielęgniarkę, czy położną wówczas nie wystąpiłaby korzyść majątkowa i w konsekwencji nie wystąpiłoby przychód do opodatkowania.

Jednakże z uwagi na brak takich rozwiązań prawnych wartość przedmiotowych świadczeń stanowi przychód polegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych.

Odnosząc się do stwierdzenia zawartego w wystąpieniu, iż „Dofinansowanie kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych jest finansowane ze składek członkowskich, które odprowadzane są już po potrąceniu od nich podatku dochodowego, co powoduje dwukrotne nałożenie na pielęgniarki i położne obowiązku odprowadzania podatku”, uprzejmie wyjaśniam.

Wynagrodzenia pielęgniarek i położnych podlegają opodatkowaniu, jak i inne dochody uzyskiwane z pracy zarobkowej. Dofinansowanie kształcenia podyplomowego pochodzi natomiast z dochodu danej jednostki organizacyjnej samorządu zawodowego, tj. z dochodu osoby prawnej. Opodatkowaniu podle-

ga dofinansowanie otrzymane od samorządu zawodowego, a zatem inne świadczenie, niż wynagrodzenie. W obu tych przypadkach występuje odrębny przedmiot opodatkowania. W konsekwencji twierdzenie o dwukrotnym nałożeniu na beneficjentów obowiązku odprowadzania podatku jest nieuzasadnione.

Odpowiadając na pytanie Pani Poseł należy zwrócić uwagę, iż zwolnienie z opodatkowania dofinansowania, o którym mowa w interpelacji spowodowałoby konieczność objęcia zwolnieniem wszystkich tego rodzaju świadczeń. W przeciwnym wypadku przepis zwalniający z opodatkowania wyłącznie dofinansowanie otrzymane przez pielęgniarki i położne były niekonstytucyjny.

Zdaniem Ministra Finansów, który kreuje politykę podatkową państwa, jest pogodzenie z jednej strony funkcji fiskalnych podatków z ich aspektem społecznym. Spełniając funkcję fiskalną podatków najważniejszym zdaniem staje się realizacja zaplanowanych dochodów budżetu państwa.

Z tych też względów obecnie nie są prowadzone prace nad zmianą ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, które zwalniałaby z opodatkowania dofinansowanie do kształcenia podyplomowego otrzymane przez pielęgniarki i położne z samorządu zawodowego.

Jarosław Neuman
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Finansów



KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE

Gratulacje

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z przyjemnością przyjęła informację o tym, że nasze koleżanki

Pani
dr n. med. Joanna Kozłowiec
i
Pani
dr n. med. Iwona Gładysz



uzyskały stopień naukowy doktora nauk medycznych

W imieniu Okręgowej Rady serdecznie gratuluję uzyskania tytułu doktora nauk medycznych. Jestem przekonana, że wiedza i doświadczenie Pań znajdą zastosowanie praktyczne w rozwoju pielęgniarstwa.

Życzę dalszych sukcesów w pracy naukowej i realizacji zadań zawodowych oraz radości w życiu osobistym.

*Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca ORPiP*

Gratulacje

z okazji uzyskania tytułu zawodowego magister pielęgniarstwa

Absolwentki z terenu działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, ukończyły w roku 2015 studia II stopnia na kierunku Pielęgniarstwo



Pani mgr Lidia Biegajło
na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie
oraz
Pani mgr Beata Włoszek
w Wyższej Szkole Ekonomii i Innowacji w Lublinie

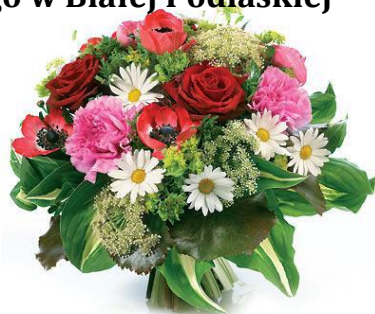
W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z okazji ukończenia studiów i obrony pracy magisterskiej składam serdeczne gratulacje oraz życzenia wielu pięknych chwil, radości i dobra płynącego z sukcesów naukowych i zawodowych.

*Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca ORPiP*

Podziękowanie

Pielęgniarkom z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej

**Elżbiecie Wawrzyniuk
Barbarze Borysiuk
Jadwidze Iwanowskiej
Jadwidze Połynka
Annie Kaliszuk-Korolczuk**



w związku z przejściem na emeryturę najserdeczniejsze podziękowania za wieloletnią, pełną zaangażowania pracę zawodową, życzliwość, koleżeńskość i serdeczność oraz życzenia dobrego zdrowia, spełnienia swoich marzeń, radości i pomyślności w życiu osobistym.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

*Elżbieta Celmer vel Domańska
Przewodnicząca ORPiP*

SPOTKANIA EDUKACYJNE



W dniu **27.04.2015** w Białej Podlaskiej odbyło się spotkanie edukacyjne organizowane przez firmę PELARGOS we współpracy z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej. Tematem warsztatów był **MASAŻ NOWORODKÓW, NIEMOWLĄT I MAŁYCH DZIECI - MAŁO TEORII - DUŻO PRAKTYKI**. Wykład oraz część praktyczną przeprowadziła mgr Magdalena Murat-Gromada. Do ćwiczeń praktycznych były wykorzystane lalki do masażu.

Wykłady odbyły się pod patronatem firmy BERLIN-CHEMIE/MENARINI POLSKA Sp. Z o.o. Uczestnikom zaprezentowano produkt ESPIMISAN. Wszyscy uczestnicy otrzymali interesujące materiały edukacyjne, skrypty tematyczne oraz certyfikaty uczestnictwa.

W dniu **02.06.2015** w Białej Podlaskiej odbyło się kolejne spotkanie organizowane przez firmę PELARGOS we współpracy z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej. Tematami warsztatów były: **PIERWSZA POMOC W SYTUACJI ZAGROŻENIA ŻYCIA NOWORODKÓW I NIEMOWLĄT. STANDARDY POSTĘPOWANIA** - warsztaty przeprowadziła dr n. med. Anna Ślifirczyk oraz **POWRÓT DO AKTYWNOŚCI KOBIET PO PORODZIE (m. in. profilaktyka związana z zaburzeniami w obrębie dna miednicy - pokaz/nauka ćwiczeń)** - warsztaty przeprowadziła położna specjalistka Jolanta Sieczkowska. Wykłady odbyły się pod patronatem firmy LOVE-LA. Uczestnikom zaprezentowano produkty firmy. Wszyscy uczestnicy otrzymali materiały edukacyjne, skrypty tematyczne oraz certyfikaty uczestnictwa.

Zdrowie z natury – rośliny lecznicze

Z inicjatywy Komisji ds. Emerytów działającej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej powstał cykl artykułów "Zdrowie z natury – rośliny lecznicze"



Ostropest

Właściwości lecznicze ostropestu plamistego

Ostropest plamisty (*Silybum marianum*) to roślina z rodziny astrowatych, którą ceni się szczególnie za działanie antyhepatotoksyczne. **Ostropest plamisty** swoje **właściwości lecznicze** zawdzięcza sylimarynie. Jest to kompleks flawonolignanów pochodzenia roślinnego, pozyskiwany z owoców ostropestu. **Sylimaryna** stabilizuje błony komórkowe hepatocytów wątrobowych, przez co chroni wątrobę przed działaniem związków toksycznych i pobudza jej zdolności regeneracyjne. **Ostropest wspiera pracę wątroby i chroni jej komórki przed uszkodzeniami**

Wykazuje działanie detoksykujące

Ostropest plamisty jest stosowany po toksyczno-metabolicznych uszkodzeniach wątroby spowodowanych licznymi czynnikami toksycznymi. Chroni miąższ wątroby i nerek przed szkodliwym działaniem trucizn, takich jak mykotoksyna muchomor sromotnikowego, dwusiarczek węgla, pestycydy, alkohol (z tego względu jest stosowany w terapii chorób wątroby wywołanych alkoholizmem), i przyspiesza ich usuwanie z organizmu.

Ponadto obniża stężenie bilirubiny (ciemnopomarańczowego barwnika, który obecny w nadmiarze powoduje żółtaczecę skóry i gałek ocznych) we krwi oraz normalizuje parametry AST, ALT i GGT (parametry biochemiczne krwi pozwalające na ocenę kondycji wątroby, serca czy **mięśni**).

Łagodzi także skutki uboczne farmakoterapii: chroni wątrobę przed silnie działającymi lekami, takimi jak cytostatyki, które są stosowane w terapii przeciwnowotworowej, leki przeciwwirusowe w leczeniu AIDS oraz antybiotyki.

Regeneruje wątrobę

Ostropest stymuluje regenerację starych i wytwarzanie nowych komórek wątroby. Zawarta w owocach sylimaryna podnosi poziom glutationu (rodzaj białka) w wątrobie, który będąc silnym przeciwutleniaczem (silniejszym niż wit. C i E) przeciwdziała uszkodzaniu komórek wątroby przez wolne rodniki.

Może uchronić przed rakiem

Ostropest zmniejsza ryzyko pojawienia się raka wątroby, ponieważ hamuje podziały komórek nowotworowych. Ponadto zmniejsza uszkodzenia wątroby, przyspieszając usuwanie substancji toksycznych pochodzących z leków stosowanych w chemioterapii.

Działa przeciwzapalnie

Ostropest hamuje działanie leukotrienów - lipidów związanych z układem immunologicznym, które pełnią funkcję mediatora stanów zapalnych. W ten sposób zapobiega przewlekłemu zapaleniu wątroby, także temu na tle cukrzycowym oraz będącym skutkiem złej diety. Jest stosowany również w leczeniu wirusowego zapalenia wątroby typu A, B i C.

Jak stosować ostropest plamisty?

Mielony ostropest plamisty można dodać do herbaty (max. 2 łyżeczki dziennie) lub spożyć w postaci naparu sporządzonego z 2 łyżeczek. Działanie ostropestu można zauważyć po około 2 tygodniach. Aby kuracja była skuteczna, powinna być stosowana przez długi czas (min. miesiąc).

Ostropest zapobiega kamicy żółciowej i wspiera pracę żołądka

Ostropest jest stosowany w celu leczenia kamicy żółciowej. Sprawdza się także w profilaktyce zapalenia dróg żółciowych i woreczka żółciowego.

Jest również skuteczny w zwalczaniu dolegliwości żołądkowo-jelitowych: niedokwaśności soku żołądkowego, braku łaknienia, wzdęciach i zgadze.

Ostropest przy endometriozie i bólach głowy

Ostropest można stosować w celu złagodzenia bólów głowy typu migrenowego oraz objawów choroby lokomocyjnej i morskiej.

Mogą po niego sięgnąć także kobiety cierpiące na endometriozę, ponieważ pomaga wyregulować czas krwawienia menstruacyjnego.

Ponadto ostropest można stosować w celu powstrzymania krwawień z nosa, jelita grubego, żyłaków odbytu i niektórych krwawień macicznych.

Skutki uboczne

Ostropest jest dostępny w aptekach i sklepach zielarskich w postaci sproszkowanej, drażetek czy kapsułek. Według informacji zamieszczonych w ulotce leków zawierających ostropest, w zalecanych dawkach leczniczych nie wykazuje on działania szkodliwego nawet przy długotrwałym stosowaniu. W trakcie przyjmowania preparatu możliwe jest jedynie wystąpienie zaburzeń żołądkowo-jelitowych (spordycznie obserwowane jest łagodne działanie przeczyszczające).

Przeciwwskazania

Ostropestu plamistego nie należy stosować w celu leczenia ostrych zatruc. Ze względu na brak danych potwierdzających bezpieczeństwo stosowania, nie zaleca się podawania leków na bazie ostropestu dzieciom poniżej 12 roku życia, jak również kobietom w czasie ciąży i czasie laktacji.

Referaty

dr n. med. Anna Ślifirczyk

Katedra Zdrowia

Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II

w Białej Podlaskiej

PROCES POROZUMIEWANIA SIĘ

Spójrz na to z mojej strony...

Postaw się w mojej sytuacji...

NIE ROZUMIESZ MNIE!

Porozumiewanie się ma duże znaczenie z wielu powodów: zaspokaja potrzeby praktyczne, przyczynia się do dobrego zdrowia, ma znaczący wpływ na kształtowanie się tożsamości i stanowi podstawę naszych kontaktów społecznych. Każdy człowiek porozumiewa się z innymi ludźmi: rodzice i dzieci, pracodawcy i pracownicy, studenci i profesorowie, przyjaciele, nieznajomi i wrogowie – wszyscy odczuwamy potrzebę porozumiewania się. Potrzeba kontaktu i towarzysztwa innych ludzi jest bardzo silna. Doświadczyli tego ludzie żyjący w samotności z wyboru lub z konieczności. W. Carl Jackson, podróżnik, który w pięćdziesiąt jeden dni samotnie przepłynął Ocean Atlantycki, mówi w wywiadzie opublikowanym w 1978 roku przez „Wisconsin State Journal” o uczuciach, których doznaje większość samotników: „*w drugim miesiącu podróży odkryłem, jak straszna jest samotność. Zawsze myślałem, że sam sobie wystarczam, ale wówczas zrozumiałem, że życie bez innych ludzi jest pozbawione sensu. Odczuwałem silnie potrzebę porozmawiania z prawdziwym, żywym, oddychającym człowiekiem*” [1].

Bogaty repertuar zachowań to jeden z czynników składających się na kompetentne porozumiewanie się, trzeba jednak umieć wybrać w konkretnej sytuacji właściwe zachowanie.

Podejście, które się raz sprawdzi, kiedy indziej może przynieść katastrofalne skutki. Skuteczne porozumiewanie się oznacza wybór stosowny do sytuacji. Ludzie mają największą szansę efektywnej wymiany wiadomości, kiedy rozumieją punkt widzenia partnera. Ponieważ nie wszyscy wyrażają swoje myśli i uczucia dostatecznie jasno, bardzo przydatna jest zdolność wyobrażenia sobie, jak wyglądają sprawy z perspektywy drugiej osoby [1]. Pełne zrozumienie wymaga empatii, tj. zdolności do odtworzenia w sobie perspektywy drugiej osoby, doświadczenia świata z jej punktu widzenia. Nie można osiągnąć całkowitej empatii, ale przy pewnym wysiłku i umiejętnościach można się do niej zbliżyć. Złota zasada, która mówi: „*Traktuj innych tak, jak sam chcesz być traktowany*” wyraźnie przedstawia związek pomiędzy zdolnością do empatii a regułami etycznymi, dzięki którym społeczeństwo funkcjonuje w sposób nazywany cywilizowanym.

Informacje o innych klasyfikujemy za pomocą czterech kategorii [1]:

- ✓ kategoria cech fizycznych – dzieli ludzi według ich wyglądu (gruby czy szczupły, ładny czy brzydki, młody czy stary...)
- ✓ kategoria ról – określa pozycję społeczną (żona, uczeń, szef...)

- ✓ kategoria relacji – koncentruje się na zachowaniach społecznych (przyjazny, zrzędlawy, pomocny...)

- ✓ kategoria cech psychicznych – (otwarty, niepewny, niespokojny...).

Rodzaj kategorii używanej do uporządkowania informacji ma znaczny wpływ na sposób w jaki odnosimy się do innych ludzi. Kiedy już wybierzemy schemat klasyfikacji ludzi, posługujemy się nim, dokonując uogólnień na temat osób należących do grup, które zaliczają się do powyższych kategorii. Uogólnienia nie są złe, dopóki są prawdziwe. Byłoby naprawdę trudno obejść bez nich. Kiedy jednak uogólnienia przestają być zgodne z rzeczywistością, prowadzą do stereotypów, czyli przejawów przekonanych przekonań związanych z systemem kategoryzacji. Stereotypy wykraczają poza sprawdzalne fakty i generują wyjaśnienia nie oparte na wiarygodnej podstawie.

Jednym ze sposobów uniknięcia problemów dotyczących porozumiewania się związanych z nadmierną stereotypizacją jest „*odkategoryzowanie*” ludzi. Zachowanie takie daje niewątpliwie szansę potraktowania innych jako indywidualności, zamiast zakładania, że są tacy sami jak wszyscy inni członkowie grupy, do jakiej ich przypisaliśmy.

Kulturowa selekcja, organizacja, interpretacja i negocjacja wpływają na sposób tego, jak inni porozumiewają się. Podczas spotkania ludzi różnych kultur odmienne traktowanie mowy i milczenia może wywołać problemy w komunikowaniu się. Zarówno „rozmowni” mieszkańcy Zachodu, jak i „milczący” mieszkańcy Azji zachowują się tak, jak w ich odczuciu należy, a w zamian są traktowani z dezaprobatą i nieufnością przez drugą stronę. Dopiero poznając odmienne standardy zachowania, mogą się do siebie dostosować lub przynajmniej zrozumieć i uszanować różnice. Ludzie pochodzący z kultur kolektywistycznych i indywidualistycznych odmiennie spostrzegają zachowania i zobowiązania interpersonalne.

Język jest zarówno wspianym narzędziem porozumiewania się, jak i źródłem wielu problemów interpersonalnych. Każdy język składa się z symboli, którymi rządzą określone reguły. Symboliczna natura sprawia, że język nie jest tworem precyzyjnym. Znaczenie tkwi w ludziach, a nie w samych słowach. Język jest nie tylko nośnikiem zawartego w przekazie znaczenia, ale kształtuje i odzwierciedla percepcję jego użytkowników. Język odzwierciedla też siłę związku, poziom atrakcyjności i zainteresowania mówiącego tematem. Wzorce językowe odzwierciedlają władzę, jaką dysponuje mówiący.

Używany nieostrożnie język bywa przyczyną wielu nieporozumień interpersonalnych. Stopień niejasności bądź precyzji wiadomości wpływa na to, czy zostanie ona dobrze zrozumiana przez odbiorcę. Język także potwierdza lub uchyla odpowiedzialność mówiącego za jego słowa, tj. kompetentny porozumiewający się wie, kiedy stosować formę wypowiedzi: „ja”, „ty”, „my”, by zapewnić optymalny poziom odpowiedzialności i harmonii relacji. Zdecydowanie pewne nawyki językowe, jak mylenie faktów z opiniami lub z wnioskami, czy wypowiedzi emocjonalne, mogą doprowadzić

do niepotrzebnej dysharmonii w relacji.

Jeżeli „werbalny” oznacza „za pomocą słów”, to logiczne, że „komunikacja niewerbalna” określa porozumiewanie się bez słów. Taka definicja jest jednak uproszczeniem, ponieważ nie udaje się odróżnić komunikacji wokalne (za pomocą ust) od komunikacji werbalnej (za pomocą słów). Niektóre komunikaty niewerbalne są przekazywane wokalnie. Nieco lepsza definicja mówi więc, że komunikacja niewerbalna „polega na przekazie wiadomości za pomocą środków niejęzykowych”. Komunikaty niejęzykowe są ważne, gdyż często sens przekazujemy poprzez to, co robimy, a nie przez to, co mówimy [1].

Rozumienie języka ciała jest istotną umiejętnością, ponieważ ponad 50% znaczenia komunikatu zawiera się w ruchach ciała. Albert Mehrabian [15,3] odkrył, że rozkład znaczenia komunikatu wygląda następująco:

7% sygnały werbalne (słowa)
38% (style mówienia np. siła, wysokość, rytm...)
55% ruchy ciała (głównie mimika twarzy)

Wiele jest elementów komunikacji niewerbalnej, podobnie jak języka mówionego i pisanego, wspólnych dla wszystkich ludzi, bez względu na kulturę [za Brown, 2]. Mimo podobieństw sygnałów niewerbalnych zakres różnic w zachowaniach niewerbalnych jest ogromny. Komunikacja niewerbalna jest kształtowana kulturowo. Kultury posiadają różne języki werbalne i niewerbalne. Znaczenie niektórych gestów różni się w poszczególnych kulturach [1,11,9]:

- Mimika – szybkie uniesienie brwi dla Brytyjczyka oznacza sceptycyzm, dla Amerykanina zdziwienie a dla Chińczyka niezgadanie się z czymś.

- Ruchy głowy, dłoni, ramion, nóg – skinienie głowy dla Polaka oznacza „tak”, natomiast dla Bułgara jest zaprzeczeniem; dla Amerykanina połączenie kciuka i palca wskazującego w kształcie kółka, to symbol wyrażający potwierdzenie „w porządku” ale we

Francji i Belgii oznacza „jesteś zere”; w Japonii sugeruje, że chodzi o pieniądze, natomiast w Grecji i Turcji wyraża obraźliwą i wulgarną propozycję seksualną.

- Kontakt wzrokowy - w różnych kulturach obowiązują inne normy. W Ameryce Łacińskiej, w świecie arabskim i Europie Południowej rozmówcy zwyczajowo patrzą sobie w oczy. Niektórzy mieszkańcy Azji, Hindusi, Pakistańczycy i Europejczycy z Północy spoglądają na słuchającego mimochodem, albo wcale.

- Pozycja ciała – Włosi żywo gestykulują w trakcie wypowiedzi, natomiast Anglicy stoją lub siedzą spokojnie w jednej pozycji.

- Ton głosu, barwa, intonacja – dla Japończyka słowo „hai” („tak”) znaczyć może zarówno zgodę, jaki i niezgadanie się lub oznakę szacunku i słuchania, co się do niego mówi, w zależności od intonacji czy kontekstu.

- Dotyk - trzymanie przez Saudyjczyka drugiego mężczyzny za rękę, to symbol wzajemnego szacunku, natomiast w krajach muzułmańskich, to oznaka zachowań homoseksualnych. W kulturach powściągliwych (Japończycy, Chińczycy, Wietnamczycy) z wyjątkiem uścisków dłoni mało jest kontaktów dotykowych.

- Przestrzeń interpersonalna – dla Włocha przestrzeń ta wynosi pół długości ręki a dla Niemca długość wyciągniętej ręki; Amerykanie zazwyczaj prowadzą rozmowy stojąc w odległości około czterech stóp względem siebie zaś ludzie Na Bliskim Wschodzie utrzymują mniejszy dystans.

- Uśmiech – dla Amerykanina wydaje się prostym sygnałem świadczącym o przeżywaniu pozytywnych emocji lub dobrych intencjach nadawcy, także dla Japończyka może być wyrazem zadowolenia a ponadto kryć zawstydzenie czy zakłopotanie.

Odmienne zachowanie rozmówcy nie znajęcego zwyczajów danej kultury sprawia, że czuje się on nie-swojo. Kluczem do komunikacji niewerbalnej jest spójność. Sygnały niewerbalne zwykle występują w spój-

nych grupach gestów i ruchów ciała, które znaczeniem korespondują z towarzyszącymi im słowami.

Niewerbalne komunikaty pełnią jeszcze jedną wartościową funkcję społeczną, tzn. są przekazywaniem emocji. Przekazują te emocje, które chcemy ukryć, te, których nie potrafimy wyrazić w sposób świadomy, a nawet te, o których istnieniu sami nie wiemy. W istocie komunikaty niewerbalne znacznie lepiej aniżeli myśli przekazują uczucia i stany, jakie przeżywamy.

Rozwój techniczny sprawił, że coraz więcej wiadomości w Internecie przekazuje się głosem nadawcy. Porozumiewający się za pomocą poczty elektronicznej stworzyli symbole „uśmieški”, generowane za pomocą dostępnych na klawiaturze znaków, by symulować niewerbalne wymiary komunikatu. Podobnie jak większość wiadomości niewerbalnych, „uśmieški” mogą mieć kilka znaczeń. Poniżej kilka powszechnie używanych „uśmiezków” [1]:

:-) zwykły uśmiech, najczęściej używany dla podkreślenia żartobliwej intencji („bez obrazy”)

:-D duży uśmiech

;-) uśmiech z mrugnięciem oka, czasem używany dla wyrażenia sarkazmu, albo „nie bij za to, co powiedziałem”

:- (zmarszczenie brwi

:-I obojętność

:-@ wrzask, przekleństwo, złość

:-|| niesmak, ponurość

:-~(płacz

:-/ sceptyzm

:-o zaskoczenie, okrzyk, błąd („ups!”).

Takie symbole pomagają, ale oczywiście nie są substytutem adekwatnym do bogactwa komunikatów niewerbalnych dostępnych w kontakcie bezpośrednim.

Komunikacja niewerbalna jest wszechobecna, w istocie komunikaty niewerbalne są stale dostępnym źródłem wiedzy o innych. Większość zachowań niewerbalnych przekazuje informacje na temat postaw i uczuć innych ludzi, w przeciwieństwie do wypowiedzi werbalnych, które natomiast lepiej służą przekazywaniu idei.

Skuteczne komunikowanie wymaga znajomości i poszanowania różnic kulturowych w poglądach na świat i w zachowaniach, a także uwrażliwienia na różnice między stylami komunikowania się [11]. Aby spotkanie z „Innym” było rozwijające, stymulujące nastawione na kooperację, musi „On” być postrzegany jako osoba godna szacunku, ciekawa, wartościowa. W przeciwnym wypadku spotkanie może doprowadzić do wyzwolenia jednych z najgorszych ludzkich cech, tj. agresji i chęci dominacji, które zaprzeczają szanse na współpracę [14].

PIŚMIENNICTWO

1. Adler R. B.(red.), Kultura a porozumiewanie się [W:]Relacje interpersonalne. Proces porozumiewania się, Dom Wydawniczy Rebis, Poznań 2007, 413-414.
2. Boski p., Wykłady dla studentów III roku psychologii stosunków międzykulturowych, SWPS 2004.
3. Brański J., Waszyński E., Steciwki A., Komunikowanie się lekarza z pacjentem, Wydawnictwo ASTRUM, Wrocław 2000, 16-23.
4. Cieślukowska D., Siciarek M., Pułapki w kontaktach międzykulturowych, Wykład w ramach Warsztatów „Weź kurs na wielokulturowość” Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka, Warszawa 2014.
5. Grzymała-Moszczyńska H., Pawlus M., Hartmann P., Jackowska T., Kulturowo wrażliwa opieka medyczna [w:] Pediatria Polska, t.97, nr 3, str.286-292.
6. Krajewska –Kułak E., Wrońska I., Kędziora- Kornatowska K.(red.),Problemy

wielokulturowości w medycynie, PZWL Warszawa 2010, 103-110.

7. Kwiatkowska a., Krajewska- Kułak E., Panka W., Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo CZELEJ Lublin 2003, 129- 135.

8. Linton R., Kulturowe podstawy osobowości, PWN, Warszawa 2000, 33.

9. Lipińska M.(red.), Komunikowanie z osobami odmiennymi kulturowo w mojej pracy- wywiad kulturowy, czym jest i jak go przeprowadzić [W] Warsztaty kompetencji międzykulturowych- podręcznik dla trenerów IW EQUAL, Międzykulturowe Centrum Adaptacji Zawodowej, Instytut profilaktyki Społecznej i Resocjalizacji Uniwersytet Warszawski, Warszawa 2008, 119-121.

10. Majda A., Zalewska- Puchała J., Tęcza- Ogórek B., Pielęgniarstwo transkulturowe, PZWL Warszawa 2010, 27-31.

11. Matsumoto D., Juang L., Psychologia międzykulturowa, przeł. Nowak A., Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, Gdańsk 2007, 361.

12. McKay M., Davis M., Fanning P., Sztuka skutecznego porozumiewania się, Gdańskie Towarzystwo Psychologiczne, Gdańsk 2007, 68-76.

13. McKay, Davis M., Fanning P., Sztuka skutecznego porozumiewania się, Drukarnia Naukowo- Techniczna DNT, Gdańsk 2007.

14. Młynarczyk A., Czy różnorodność może wzbogacać [W:] Młynarczyk A., Potoniec K.(red.), Edukacja międzykulturowa wobec integracji dzieci polskich i czeszczeńskich na przykładzie projektu. Ku wzbogacającej różnorodności. Fundacja Uniwersytetu w Białymstoku Universitas Bialostocensis, Białystok 2009, 10-13.

15. Stępniewska- Żakowicz K., Krejtz I., Wywiad w różnych kontekstach praktycznych [W:] Wywiad psychologiczny t.3, Pracownia Testów Psychologicznych, Warszawa 2005.

16. Szopski M., Komunikowanie międzykulturowe, WSiP, Warszawa 2005

17. Zalewska- Puchała J., Majda A.(red.), Różnorodność kulturowa w opiece pielęgniarskiej. Wydawnictwo Małopolskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Kraków 2014, 63-75.



Z żałobnej karty

Urszula Rutkowska (1957 – 2015)

W dniu 17.04.2015r. odeszła na wieczny dyżur nasza koleżanka st. pielęgniarka Ula Rutkowska. Ula rozpoczęła pracę w Wojewódzkim Szpitalu w Białej Podlaskiej przy ul. Warszawskiej 1.11.1979r. na oddziale ginekologii. Pracowała tam nieprzerwanie do 1.04.2013r; następnie kontynuowała pracę w oddziale geriatrici.

Ula była osobą bardzo ciepłą, sympatyczną, zawsze uśmiechniętą, życzliwą tak samo do pacjentów jak i do koleżanek, kolegów i wszystkich z którymi pracowała. Swoim optymizmem Ula zarażała wszystkich, umiała żartować nawet z siebie, co jest cechą niezwykłą. W pracy była osobą bardzo kompetentną, profesjonalną, koleżanką na którą zawsze można było liczyć. Po kimś takim jak Ula bardzo trudno jest wypełnić powstałą pustkę. Choć będzie to bardzo trudne, musimy się z tym pogodzić, bo widocznie tam w Niebie Bóg potrzebuje jej uśmiechu, jej dobrego serca i profesjonalizmu. Taką Ulę zapamiętamy. Spij Uleńko spokojnie, do zobaczenia po tamtej, lepszej stronie życia.

I tu zacytuję ks. Jana Twardowskiego:

"Każdy, kto idzie na śmierć, rozstaje się na jakiś czas z najbliższymi.

Odchodzi z ziemi nawet od największej miłości, bo żadna ziemską miłość nie może przesłonić nam Boga.

Ból, ale nie wolno odwracać oczu od bólu i cierpienia.

Nie można zapomnieć niczego z tego, co dotyczy tych, których kochamy,

choćby sama ta pamięć raniła i bolała, jak każda miłość.

Można pomóc tylko współcierpieniem. Nie odwracajmy oczu od cierpienia".

Koleżanki z oddziału położniczo-ginekologicznego
WSzS Biała Podlaska

Podziękowania

współpracownikom z WOMP CP-L w Lublinie Oddział w Białej Podlaskiej

za wsparcie i obecność w uroczystościach pogrzebowych mamy.

Elżbieta Brodacka

*...Twoja nagła i nieoczekiwana śmierć zostawiła
wielką pustkę w Tych którzy Cię znali i kochali.
W Ich sercach będzie zawsze żywe o Tobie
wspomnienie, bo trudno żegnać na zawsze Kogoś,
Kto jeszcze mógł być z nami...*

Szczerze wyrazy współczucia rodzinie
z racji śmierci

Śp. URSZULI RUTKOWSKIEJ
Pielęgniarki, związkowczynie W.Sz.S.
w Białej Podlaskiej

Składa Przewodnicząca ZZPOZ i jego członkowie

*...Tak krótko żyłam a żyć tak chciałam,
Bóg chciał inaczej, odejść musiałam...
Pokój Ci wieczny w cichej krainie, gdzie nie ma bólu i lza nie
płynie Pokój Ci wieczny...*

Z racji śmierci śp. Grażyny Stojek

byłej długoletniej Kierownicze Bloku Żywienia w szpitalu
w Białej Podlaskiej, szlachetnej pracownicy, oddanej
związkowczynie na rzecz solidarnej koleżeńskości

Szczerze wyrazy współczucia córce Beacie i synowi

Mariuszowi, oraz Rodzinie i Najbliższym
Składa Przewodnicząca ZZPOZ i jego członkowie
w Białej Podlaskiej

<p><i>„Można odejść na zawsze, by stale być blisko” Ks. Jan Twardowski</i></p> <p>Pielęgniarzowi Mirosławowi Tchórzewskiemu wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY składają pracownicy Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radzynie Podlaskim</p>	<p><i>„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”</i></p> <p>Pielęgniarka Elżbiecie Brodackiej szczerze wyrazy współczucia z powodu śmierci MAMY składają współpracownicy z Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno -Lecznicze w Lublinie Oddział w Białej Podlaskiej</p>
<p><i>„Jak trudno żegnać na zawsze kogoś, kto jeszcze mógł być z nami”</i></p> <p>Pielęgniarka Mirosławie Golik Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają koleżanki z Oddziału Dziecięcego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej</p>	<p><i>„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”</i></p> <p>Pielęgniarka Halinie Demidiuk Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci MAMY i TATY Składają koleżanki z Oddziału Dziecięcego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej</p>
<p><i>... Pamiętamy czas spędzony z Tobą. Zostaniesz w naszych sercach najbliższą osobą...</i></p> <p>Z racji śmierci Śp. Mariana Stefaniuka TATY pielęgniarek Ewy Musiał i Beaty Skrodziuk Szczere wyrazy współczucia Im i Ich najbliższym Składa Przewodnicząca ZZPOZ i jego członkowie w Białej Podlaskiej</p>	<p><i>"Umarłych wieczność dotąd trwa, dokąd pamięcią im się płaci" Wisława Szymborska</i></p> <p>Pielęgniarka Ewie Musiał Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają koleżanki z Oddziału Dziecięcego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej</p>
<p><i>...Co nas spotkało nikogo nie minie, My jesteśmy już w domu a Wy w gościnie...</i></p> <p>Pielęgniarka Halinie Demidiuk i Jej najbliższym z racji śmierci Mamy śp. Wiery Demidiuk i Ojca sp. Michała Demidiuk Szczere wyrazy współczucia Jej i jej najbliższym Składa Przewodnicząca ZZPOZ i jego członkowie w Białej Podlaskiej</p>	<p><i>„Życie jest mgiełką nieuchwytną, tak trudno ją zatrzymać gdy umyka, a kiedy czas ten przychodzi pożegnać się trzeba w milczeniu i o nic nie pytać”</i></p> <p>Pielęgniarka Annie Strzeszewskiej Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają koleżanki z Oddziału Chorób Wewnętrznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej</p>
<p><i>..Zamknęły się oczy, spoczęły ręce, Przestało bić kochane serce...</i></p> <p>Położnej Elżbiecie Polak Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TEŚCIA Składają pielęgniarki i położne z SP ZOZ w Radzynie Podlaskim</p>	<p><i>..Zamknęły się oczy, spoczęły ręce, Przestało bić kochane serce...</i></p> <p>Pielęgniarka Ewie Miłosz-Łubik Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci BRATA Składają pielęgniarki i pielęgniarze z SP ZOZ w Radzynie Podlaskim</p>
<p><i>..Zamknęły się oczy, spoczęły ręce, Przestało bić kochane serce...</i></p> <p>Pielęgniarka Joannie Rater Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci OJCA Składają pielęgniarki z oddziału psychiatrii i detoksykacji z SP ZOZ w Radzynie Podlaskim</p>	<p><i>Zamknęły się oczy, spoczęły ręce, Przestało bić kochane serce...</i></p> <p>Pielęgniarczowi Mirosławowi Tchórzewskiemu Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają pielęgniarki i pielęgniarze z SP ZOZ w Radzynie Podlaskim</p>

<p><i>"... Rozłąka jest naszym losem, spotkanie naszą nadzieją..."</i></p> <p>Pielęgniarce Wiesławie Golec – Wiater Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci MEŻA Składają pielęgniarki z oddziału wewnętrznego SP ZOZ w Radzynie Podlaskim</p>	<p><i>..Zamknęły się oczy, spoczęły ręce, Przestało bić kochane serce...</i></p> <p>Pielęgniarce Annie Warzywoda Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci MEŻA Składają pielęgniarki i pielęgniarze z SP ZOZ w Radzynie Podlaskim</p>
<p><i>„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”</i></p> <p>Pielęgniarce Mirosławie Nasilowskiej Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci MAMY Składają koleżanki z NZOZ i Opieki w Domu Chorego VITA w Białej Podlaskiej</p>	<p><i>Jak trudno żegnać na zawsze kogoś, kto jeszcze mógł być z nami”</i></p> <p>Pielęgniarce Małgorzacie Rubaj Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają koleżanki z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej</p>
<p><i>„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”</i></p> <p>Pani Elżbiecie Knap Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej</p>	<p><i>„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”</i></p> <p>Pielęgniarce Renacie Bartoszewskiej Szczere wyrazy współczucia z powodu tragicznej śmierci SYNA Składają pielęgniarki z Oddziału Chirurgicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej</p>
<p><i>„Bliscy naszemu sercu zawsze pozostają w naszej pamięci”</i></p> <p>Pani Iwonie Gładysz Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci MAMY Składają koleżanki i koleżdy z Katedry Zdrowia Wydziału Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej</p>	<p><i>"Umarłych wieczność dotąd trwa, dokąd pamięcią im się płaci" Wisława Szymborska</i></p> <p>Pielęgniarce Beacie Skrodziuk Szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci TATY Składają koleżanki z Oddziału Kardiologii Inwazyjnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej</p>
<p>Z żalem zawiadamiamy, że 28 marca 2015r. zmarła pielęgniarka Marianna Sarnecka Długoletnia pracownica Domu Pomocy Społecznej w Kozuli</p>	<p>Z żalem zawiadamiamy, zmarła Halina Walencow przełożona pielęgniarek SP ZOZ w Parczewie</p>
<p>W dniu 23 czerwca 2015 r. obchodziliśmy pierwszą rocznicę śmierci Śp. Ilony Tułodzieckiej</p> <p>Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych II i III kadencji. Jej doświadczenie służyło przez wiele lat umacnianiu roli i pozycji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w przestrzeni społecznej, transformacji polskiego pielęgniarstwa, procesowi reform w ochronie zdrowia. Pragnęła przemian i nie żałowała sił, aby tych zmian dokonywać. W dniu 23 czerwca 2015r. w Kościele św. Aleksandra, Plac Trzech Krzyży w Warszawie, odbyła się msza św. w intencji:</p> <p>śp. Ilony Tułodzieckiej - Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych II i III kadencji, śp. Ewy Obrzut (zmarłej ponad 3 lata temu) - Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, śp. Janiny Fetlińskiej (zginęła w katastrofie smoleńskiej) oraz wszystkich zmarłych pielęgniarek i położnych.</p>	



**Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych
Państwowej Szkoły Wyższej
im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej**

KATEDRA ZDROWIA

REKRUTACJA TRWA <http://www.pswbp.pl/>

ZAPISZ SIĘ JUŻ DZIŚ

ZDROWIE PUBLICZNE

studia I stopnia - licencjackie stacjonarne i niestacjonarne

SPECJALNOŚCI

- Promocja zdrowia i żywienia
- Zarządzanie w ochronie zdrowia
- Koder medyczny - **NOWOŚĆ**

ZDROWIE PUBLICZNE

studia II stopnia - uzupełniające magisterskie stacjonarne i niestacjonarne

SPECJALNOŚCI

- Manager w ochronie zdrowia - **NOWOŚĆ**
- Edukator zdrowia – **NOWOŚĆ**
- Medycyna ratunkowa i zarządzanie kryzysowe – **NOWOŚĆ**

PIELĘGNIARSTWO

studia I stopnia - licencjackie stacjonarne

studia II stopnia – magisterskie,

RATOWNICTWO MEDYCZNE

**studia I stopnia - licencjackie stacjonarne
i niestacjonarne**



Za 5 lat zabraknie pielęgniarek i położnych w Polsce.

Razem zwalczmy o nasze zdrowie i życie!

Recepta



Pacjent Premier Rządu RP, Rada Ministrów RP, Posłowie RP i Senatorowie RP

W świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna 5 lat, my Polacy zostaniemy pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarskiej i położniczej. Z roku na rok zmniejsza się liczba pielęgniarek i położnych w Polsce. Jako obywatel Polski jestem bardzo zaniepokojony/a tą sytuacją.

Statystyki

2015 r.:

średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: **48 lat**
liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: **5,4**
liczba pielęgniarek i położnych w UE na 1000 mieszkańców: **9,8**

2022 r.:

średnia wieku pielęgniarek i położnych w Polsce: **50 lat**
liczba pielęgniarek i położnych na 1000 mieszkańców w Polsce: **4,0**
liczba pielęgniarek i położnych w Polsce **zmniejszy się o 54 tys.**

W wyniku wieloletnich zaniedbań oraz braku polityki rządu Rzeczypospolitej Polskiej wobec tych zawodów pojawiło się realne zagrożenie pozbawienia opieki pielęgniarskiej i położniczej w środowisku szpitalnym, domowym, środowisku nauczania i wychowania oraz w środowisku pracy. Taka sytuacja doprowadzi do odebrania nam, pacjentom ustawowo zagwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Bez opieki pielęgniarek i położnych nasze życie i zdrowie jest zagrożone.

W trosce o swoje zdrowie, ale przede wszystkim o zdrowie moich najbliższych apeluję do Państwa o podjęcie natychmiastowych działań w celu opracowania i wdrożenia programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.



11440000000002300000248

PESEL/ e-mail

Imię i nazwisko

Zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail) w celu przygotowania petycji w ramach akcji "Ostatni Dyżur". Udziałem w tej akcji przysługują do wiadomości, że: (i) administratorem moich danych osobowych jest Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Warszawie przy ul. Pory 78, lok. 10, 02-757 Warszawa, (ii) posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, (iii) podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, (iv) moje dane osobowe, wraz z przygotowaną petycją, mogą zostać przekazane wybranym organom władzy publicznej, w tym m. in.: Kancelarii Sejmu Rzeczypospolitej, Kancelarii Senatu Rzeczypospolitej, Ministerstwu Zdrowia Rzeczypospolitej.

Podpisz receptę na www.ostatnidyzur.pl
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych