



BIULETYN INFORMACYJNY

Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

NR 1/110/2024

BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ

Wydawca:

OIPIP w Białej Podlaskiej
ul. Parkowa 11
21-500 Biała Podlaska
tel/fax.: 83 343 60 83
kom: 693 877 799

e-mail: biuro@oipip-bp.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
piątek w godz. 9⁰⁰ - 11⁰⁰

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych

mgr Małgorzata Chwedoruk
i jego Zastępcy
II i IV poniedziałek miesiąca,
godz. 15⁰⁰ - 16⁰⁰

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych

mgr Magdalena Zasadzka
I środa miesiąca w godz. 14⁰⁰ - 15⁰⁰

W NUMERZE

XXXVI ORPIP	2
Z PRAC ORPiP	12
Z PRAC NIPiP	26
DZIAŁ PRAWNY	39
OPINIE KONSULTANTÓW	45
Z ŻAŁOBNEJ KARTY	49

Nr konta OIPiP w Białej Podlaskiej:

BANK SPÓŁDZIELCZY

90 8025 0007 0025 2858 2000 0010

XXXVI OKRĘGOWY ZJAZD PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ

W dniu marca 2024r. w nowej siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej przy ul. Parkowej 11 o godz. 10:00 odbył się XXXVI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Zjazd otworzyła Przewodnicząca ORPiP Marzena Tomczak, powitała obecnych delegatów i zachęciła do przygotowania i składania wniosków, apeli oraz wygłosiła przemówienie, które zawierało wiele istotnych problemów dotyczących środowiska pielęgniarek i położnych oraz postępu prac prowadzonych nad nimi.

Na 57 uprawnionych delegatów w Zjeździe wzięło udział 41, co stanowi 71,9 %.

Następnie Delegaci jednogłośnie przyjęli zaproponowane kandydatury do Prezydium Zjazdu:

Prezydium Zjazdu wybrano w składzie:

Jolanta Gregor – Przewodnicząca Zjazdu,
Katarzyna Nosalska Wiceprzewodnicząca Zjazdu,
Katarzyna Ziółkowska Sekretarz Zjazdu,
Protokolant Magdalena Zasadzka.

Podczas Zjazdu podjęto 8 uchwał - zatwierdzono roczne sprawozdania z działalności Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej oraz organów Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Białej Podlaskiej, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej oraz Okręgowej Komisji Rewizyjnej za rok 2023. Zatwierdzono sprawozdania finansowe i przyjęto plan finansowy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na 2024 rok oraz pierwszy kwartał 2025 r. oraz podjęto jeden wniosek w sprawie: zmian legislacyjnych w ustawie z dnia 12 kwietnia 2019 roku o opiece zdrowotnej nad uczniami oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z dnia 16 czerwca 2023 roku.

Delegaci XXXVI OZPiP w Białej Podlaskiej podjęli następujące uchwały

1. Uchwała nr 1 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za 2023 rok.
2. Uchwała nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego z realizacji budżetu za 2023 rok.
3. Uchwała nr 3 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za 2023 rok.
4. Uchwała nr 4 w sprawie przeznaczenia wyniku finansowego netto za rok obrotowy 2023.
5. Uchwała nr 5 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Białej Podlaskiej za 2023 rok.
6. Uchwała nr 6 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za 2023 rok.
7. Uchwała nr 7 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Białej Podlaskiej za 2023 rok.
8. Uchwała nr 8 w sprawie uchwalenia budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na 2024 rok i prowizorium budżetowego na I kwartał 2025 roku.

Sprawozdanie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za rok 2023

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, w okresie sprawozdawczym, tj. w roku 2023 od początku VIII Kadencji - realizowała swoje zadania zgodnie z zapisami ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 5 posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej. W posiedzeniach Okręgowej Rady uczestniczyły: Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Jolanta Ladko, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych – Małgorzata Chwedoruk oraz Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych – Magdalena Zasadzka.

Podczas posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęto 43 uchwały.

Pomiędzy posiedzeniami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej do działania w jej imieniu upoważnione zostało Prezydium, które w okresie sprawozdawczym spotkało się 5 razy podejmując 14 uchwał. W posiedzeniach Prezydium uczestniczyły również przewodniczące organów samorządu zawodowego w Białej Podlaskiej.

Zaplanowane i zrealizowane zadania wynikające z ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 poz. 628) oraz z planu pracy na rok 2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej:

1. Prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych.

W ramach zadań przejętych od administracji państwowej samorząd m.in. prowadzi rejestr pielęgniarek i rejestr położnych. Na podstawie uchwał ORPiP i Prezydium w okresie sprawozdawczym dokonano wpisów do rejestru pielęgniarek i rejestru położnych w tym:

- 42 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu i wpisu do okręgowego rejestru (39 pielęgniarki, 3 położna),
- 10 w sprawie wpisu na listę członków OIPiP w Białej Podlaskiej (7 pielęgniarek, 3 położne),

- 1 w sprawie wymiany prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do rejestru,
 - wykreślono z rejestru 11 osób, (z tego 10 pielęgniarek i 1 położna),
 - wygaśnięcie prawa wykonywania zawodu z powodu śmierci – 11 osób,
 - 2 uchwały dotyczące wydania duplikatu prawa wykonywania zawodu.

Na dzień **31 grudnia 2023** roku liczba pielęgniarek i położnych wynosi **2 600 osób**, w tym: **pielęgniarki 2 210, pielęgniarze 111, położne 279**.

Do Systemu Samorządu Pielęgniarek i Położnych systematycznie wprowadzane są aktualne dane dotyczące podwyższenia kwalifikacji w ramach kształcenia podyplomowego, miejsca zatrudnienia członków Izby oraz inne dane osobowe i zawodowe.

2. Stwierdzanie kwalifikacji zawodowych polskich pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym wydano 4 zaświadczenia o posiadanych kwalifikacjach zawodowych pielęgniarkom, które ubiegały się podjęcie pracy w krajach Unii Europejskiej (Niemcy).

3. Reprezentowanie i ochrona zawodów pielęgniarki i położnej.

Na bieżąco udzielaliśmy informacji i porad związanych z wykonywaniem zawodu, kształceniem podyplomowym. Samorząd zawodowy reprezentowany był podczas oficjalnych spotkań na Akademii Białskiej w Białej Podlaskiej, w podmiotach leczniczych z terenu działania OIPiP w Białej Podlaskiej, w Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych oraz sąsiadujących izbach pielęgniarek i położnych, w Komisji POZ działającej przy NIPiP, w OL NFZ jako obserwator z ramienia NIPiP, w CKPPiP jako członek zespołu opiniującego.

W wersji online wydaliśmy Biuletyn Informacyjny, w którym opublikowaliśmy artykuły okolicznościowe, związane z tematyką zawodową oraz prewencją odpowiedzialności zawodowej. Zaczęliśmy pojawiać się w mediach społecznościowych, mamy założony profil naszej OIPiP w Białej Podlaskiej na

platformie Meta (FB). Na bieżąco aktualizowana jest strona internetowa OIPiP.

4. Prowadzenie rejestru praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych.

W okresie sprawozdawczym do rejestru indywidualnych praktyk wpisano 8 praktyk:

- 4 indywidualne praktyki pielęgniarek wyłącznie w zakładzie leczniczym (kod 93)
- 4 specjalistyczne praktyki pielęgniarek wyłącznie w zakładzie leczniczym (kod 94)

Na dzień 31 grudnia 2023 r. stan w rejestrze wynosił:

1. indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym 56 (w tym 54 pielęgniarka, 2 położna) (kod 93)
2. indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym 15 (w tym 15 pielęgniarka, 0 położna) (kod 94)
3. indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania 8 (w tym 8 pielęgniarka, 0 położna) (kod 95)
4. indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania 3 (w tym 3 pielęgniarka, 0 położna) (kod 96)
5. indywidualna praktyka pielęgniarki 8 (w tym 8 pielęgniarka, 0 położna) (kod 98)
6. indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki 4 (w tym 4 pielęgniarka, 0 położna) (kod 99).

5. Prowadzenie działalności edukacyjnej.

Członkowie OIPiP w Białej Podlaskiej w 2023 korzystali z różnych form działalności edukacyjno-szkoleniowej, a głównie z kształcenia realizowanego w ramach „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych”. Projekt był realizowany przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych.

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.

Pielęgniarkom, obywatelom państw członkowskich UE udzielano informacji dotyczących warunków, jakie należy spełniać oraz sposobu realizacji formalności w celu podjęcia pracy w zawodzie pielęgniarki, położnej na terenie Polski.

8. Upowszechnianie zasad etyki zawodowej.

Uchwałą nr 18 VIII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 17 maja 2023 r. wprowadzono nowy Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

Upowszechnialiśmy zasady etyki zawodowej wśród pielęgniarek i położnych. Zadanie to wykonywał przede wszystkim Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępcy poprzez spotkania w ramach prewencji z pielęgniarkami, położnymi. Zamieściliśmy w Biuletynie Informacyjnym nowy Kodeks Etyki i materiały związane z etyką i deontologią zawodową.

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

W okresie sprawozdawczym skierowano na przeszkolenie 3 członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, w tym: 2 pielęgniarki i 1 położna. Do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej na przeszkolenie skierowano 1 pielęgniarkę i 1 położną, do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim na przeszkolenie skierowano 1 pielęgniarkę.

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

W okresie sprawozdawczym przedstawiciela Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej delegowano do 3 komisji konkursowych, na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą:

- na stanowisko Położnej Oddziałowej Oddziału Ginekologiczno - Położniczego w WSzS w Białej Podlaskiej,

- na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki w WSzS w Białej Podlaskiej,
- na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych w Międzyrzeczu Podlaskim,

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

Do rejestru podmiotów prowadzących kształcenia podyplomowe pielęgniarek i położnych w 2023 roku dokonano 3 wpisów różnych form kształcenia podyplomowego:

- Kurs dokształcający *Stosowanie przymusu bezpośredniego dla pielęgniarek i położnych*
- Kurs specjalistyczny *Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów dla pielęgniarek i położnych*
- Kurs dokształcający *Profilaktyka zakażeń wywołanych SARS-CoV-2 w opiece zinstytucjonalizowanej i warunkach domowych dla pielęgniarek i położnych*

prowadzonych przez 3 organizatorów –

1. ProCogita Szkolenia Joanna Rydz z/s we Wrocławiu,
2. Polskie Centrum Edukacji i analiz ORDO sp. z oo. w Białymstoku,
3. Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na Rzecz Rozwoju i Doskonalenia Zawodowego NOSTRUM w Białej Podlaskiej.

Delegowano 1 przedstawiciela samorządu do udziału w pracach komisji w zakresie kształcenia podyplomowego organizowanego przez: Polskie Centrum Edukacji i analiz ORDO sp. z oo. w Białymstoku, Kurs specjalistyczny *Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów dla pielęgniarek i położnych*

Pomagaliśmy pielęgniarkom i położnym podejmującym różne formy kształcenia w zakładaniu kont i wypełnianiu wniosków o modyfikację uprawnień w Systemie Monitorowania Kształcenia.

Dziękuję wszystkim za pracę na rzecz samorządu w roku 2023 i zachęcam do dalszej współpracy w VIII kadencji samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w Białej Podlaskiej.

Pamiętając, że „**W jedności siła. Zróbmy to razem**”.

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 **20 000,00 zł** udzielając 10 zapomóg losowych.

13. Na refundację kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego różnych form kształcenia podyplomowego wydano 172 519 zł.

88 osób otrzymało refundację specjalizacji (75 pielęgniarek i 13 położnych), 29 osób otrzymało refundację studiów mgr (27 mgr pielęgniarstwo i 2 mgr położnictwo).

14. W ramach prowadzenia działalności wydawniczej wydano w wersji elektronicznej 1 numer Biuletynu Informacyjnego.

W biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej dostępny jest księgozbiór. Ponadto członkowie OIPiP w Białej Podlaskiej mają możliwość dostępu do zbiorów elektronicznych publikacji tj. wirtualnej czytelnicy Ibuk Libra – 773 wybranych tytułów z bazy, 84 czasopisma i 100 publikacji. Co roku baza się zwiększa i cieszy się zainteresowaniem.

W 2023 roku zmieniliśmy siedzibę OIPiP w Białej Podlaskiej i obecnie znajdujemy się na ul. Parkowej 11. Przeprowadziliśmy remont pomieszczeń dostosowując je do potrzeb OIPiP w Białej Podlaskiej i sukcesywnie doposażamy pomieszczenia w ramach racjonalnej gospodarki finansowej.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w 2023 r. pracowała zgodnie z przyjętym planem, starała się należycie wywiązywać ze wszystkich obowiązków wobec członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Marzena Tomczak
Przewodnicząca
ORPiP w Białej Podlaskiej

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za okres 2023r.

Skład organu Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej został powołany Uchwałą Nr 18 i 22 XXXV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 30 marca 2023r.:

1. **Małgorzata Chwedoruk – Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej**
2. **Katarzyna Goławska – Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej**
3. **Aleksandra Jaźwińska - Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej**
4. **Tomasz Kałuszyński - Z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej**

W ciągu okresu sprawozdawczego Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Białej Podlaskiej prowadził:

- **Postępowania wyjaśniające:**
 - 3 zakończone wnioskiem o ukaranie skierowanym do OSPiP w Białej Podlaskiej;
 - 1 zakończone Postanowieniem o umorzeniu postępowania wyjaśniającego;
 - 2 postępowania wyjaśniające - w toku.
- **Postępowanie sprawdzające** zakończone Postanowieniem o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego.

Działalność prewencyjna wykroczeń zawodowych

W tym celu odbyły się szkolenia prowadzone przez organ ORzOZ w Białej Podlaskiej:

Lp.	Rodzaj prewencji	Data i miejsce	Tematyka (szczegółowa)	Liczba osób	Osoba odpowiedzialna
1.	Wykład Publikacja	31.05.2023r. Międzyrzec Podlaski	Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych	10	Małgorzata Chwedoruk ORzOZ w Białej Podlaskiej
2.	Wykład Publikacja	06.06.2023r. Międzyrzec Podlaski	Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych	13	Małgorzata Chwedoruk ORzOZ w Białej Podlaskiej
3.	Wykład	09.06.2023r. Międzyrzec Podlaski	Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych	181	Małgorzata Chwedoruk ORzOZ w Białej Podlaskiej
4.	Wykład Publikacja	13.06.2023r. Międzyrzec Podlaski	Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych	6	Małgorzata Chwedoruk ORzOZ w Białej Podlaskiej
5.	Wykład Publikacja	17.07.2023r. Międzyrzec Podlaski	Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych	78	Małgorzata Chwedoruk ORzOZ w Białej Podlaskiej
6.	Wykład Publikacja	18.11.2023r. Radzyń Podlaski	Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych	35	Katarzyna Goławska Z-ca ORzOZ
7.	Wykład Publikacja	24.11.2023r. Radzyń Podlaski	Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych	40	Katarzyna Goławska Z-ca ORzOZ
8.	Wykład Publikacja	30.11.2023r. Biała Podlaska	Nowy Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarek i Położnych – publikacja	8	Małgorzata Chwedoruk ORzOZ w Białej Podlaskiej

W dniach 18-19 lipca 2023r. odbyło się szkolenie organizowane przez OIPIP Regionu Siedleckiego, w którym uczestniczyli Z-cy ORzOZ - Katarzyna Goławska oraz Tomasz Kałuszyński.

W dniach 23 – 24 października 2023r. w Warszawie odbyło się szkolenie organizowane przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej nt. „Procedowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Prewencja wykroczeń zawodowych na pielęgniarskich i położniczych stanowiskach pracy – aspekty prawne i organizacyjne”, w którym uczestniczyła Małgorzata Chwedoruk ORzOZ.

W okresie sprawozdawczym odbyły się 3 posiedzenia organu ORzOZ w dniach 24.04.2023r., 31.07.2023r. oraz 15 grudnia 2023r.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Białej Podlaskiej był zapraszany i uczestniczył w Posiedzeniach Prezydium i Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Informuję, iż :

1. Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz jego zastępcy pełnią dyżury dwa razy miesiącu: w drugi i czwarty poniedziałek miesiąca w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej ul. Parkowa 11, tel. 83 343 60 83.
2. Obsługę kancelaryjną Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej zapewnia biuro OIPIP w Białej Podlaskiej.
3. Dokumenty regulujące pracę Rzecznika są odpowiednio zabezpieczone.

mgr Małgorzata Chwedoruk
ORzOZ w Białej Podlaskiej

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za 2023r.

Skład Okręgowy Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej został powołany Uchwałą Nr. 17 i Nr. 21 XXXV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 30 marca 2023r.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej działa w składzie:

Przewodnicząca: **Magdalena Zasadzka**
I V-ce Przewodniczący: **Ireneusz Tymoszek**
II V-ce Przewodnicząca: **Anna Migasiuk**
Członkowie: **Barbara Jakoniuk, Cecylia Kielczewska, Danuta Matwiejczuk, Anna Sacewicz, Mirosław Tchórzewski**

W okresie omawianego okresu sprawozdawczego członkowie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej: Cecylia Kielczewska, Barbara Jakoniuk, Mirosław Tchórzewski oraz Magdalena Zasadzka uczestniczyli w szkoleniu nt. „*Podstaw prawnych funkcjonowania Naczelnego i okręgowych sądów pielęgniarek i położnych na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2011 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz zasad funkcjonowania kancelarii tych sądów*”. Szkolenie zostało zorganizowane przez Naczelny Sąd pielęgniarek i Położnych.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej rozpatrzył jedno zażalenie na decyzję Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w sprawie odmowy wszczęcia postępowania wyjaśniającego oraz wydał Powszechnie obowiązujące w/w postępowanie.

Do Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w 2023r. wpłynęły trzy wnioski o ukaranie. Pierwszą rozprawę sądową przeprowadzono w następującym składzie sędziowskim: Magdalena Zasadzka – przewodnicząca, Anna Migasiuk, Ireneusz Tymoszek – członkowie, Anna Sacewicz - sędzia rezerwowi/ protokolant. Orzeczono karę upomnienia. Drugą rozprawę przeprowadzono w składzie sędziowskim: Barbara Jakoniuk – przewodnicząca, Ireneusz Tymoszek, Mirosław Tchórzewski – członkowie, Magdalena Zasadzka - sędzia rezerwowi/ protokolant. Orzeczono karę zakazu przetwarzania krwi i jej składników na okres sześciu miesięcy. Trzeci wniosek o ukaranie jest w trakcie procedowania. W 2024r. wpłynął kolejny wniosek o ukaranie.

Posiedzenia OSPiP w Białej Podlaskiej odbywają się raz na kwartał lub w razie potrzeby. Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej ma ustalone dyżury w biurze OIPiP w godzinach 14:00 – 15:00, w pierwszą środę każdego miesiąca, o każdorazowej zmianie terminu informuje na bieżąco z odpowiednim wyprzedzeniem pracowników OIPiP w Białej Podlaskiej.

Dokumenty Sądu są odpowiednio zabezpieczone w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, ul. Parkowa 11, obsługę kancelaryjną prowadzi przewodnicząca OSPiP.

mgr Magdalena Zasadzka
PRZEWODNICZĄCA
Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej za 2023r.

Okręgowa komisja Rewizyjna powołana na XXXV Okręgowym Zjeździe Sprawozdawczo -Wyborczym Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w dniu 30 marca 2023r., ukonstytuowana Uchwałą nr 1/VIII/2023 z dnia 28 kwietnia 2023r. pracowała w składzie:

1. Przewodnicząca – Jolanta Ladko
2. Sekretarz – Magda Romaniuk
3. Członek – Dorota Domańska

Komisja działa w oparciu o:

- Ustawę o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 lipca 2011r. (Dz.U.2011 nr 174 poz. 1038 z późn. zm.)

- Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej przyjęty Uchwałą nr 3/VIII.2023 XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 30 marca 2023r.

W okresie 01.04.2023r. do 31.12.2023r. Okręgowa Komisja Rewizyjna odbyła 3 posiedzenia zwołane przez Przewodniczącą Okręgowej Komisji Rewizyjnej, na których podjęto Uchwały:

- w sprawie ukonstytuowania się Okręgowej Komisji Rewizyjnej
- Planu Pracy Okręgowej Komisji Rewizyjnej
- oraz dotycząca daty i zakresu planowanych kontroli

Członków Komisji powiadamiano o terminie posiedzeń na 14 dni przed planowanym terminem. Powiadomienia zawierały informację o miejscu posiedzenia i porządku obrad.

Z posiedzeń Komisji sporządzono protokoły.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej poinformowana była o terminie i zakresie kontroli w formie pisemnej przynajmniej siedem dni przed datą kontroli.

Działalność Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok 2023 Komisja Rewizyjna skontrolowała dwukrotnie, przeprowadzając dwie kontrole kompleksowe i jedną niezapowiedzianą kontrolę kasy OIPiP.

Miały one na celu kontrolę finansową dokumentów bankowych i kasowych izby, prawidłowego ich zatwierdzania, obiegu i księgowania oraz kontrolę poprawnego gospodarowania przez okręgową radę finansami i zgodność wydatków z budżetem i uchwałami okręgowej rady i jej prezydium.

W tym celu okręgowa komisja Rewizyjna dokonała przeglądu dokumentacji w zakresie:

- Dokonywania operacji finansowo – księgowych
- Wypełniania oświadczeń dotyczących poniesionych kosztów w związku z odbyciem podróży służbowych
- Prowadzenia kasy
- Postępowania z drukami ścisłego zarachowania
- Wpływu składek członkowskich
- Wykonania budżetu
- Stanu środków finansowych Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
- Realizację uchwał okręgowej rady i prezydium dotyczących spraw finansowo – gospodarczych

Podczas czynności kontrolnych Komisja stwierdziła :

1. Dokumenty kasowe i bankowe prowadzone są prawidłowo i na bieżąco.
2. Ewidencja druków ścisłego zarachowania (PWZ) – prowadzona prawidłowo
3. Delegacje – oświadczenia wypisywane, potwierdzane i ewidencjonowane są prawidłowo
4. Raporty kasowe – prowadzone zgodnie z instrukcją. Gotówka i dokumenty kasowe przechowywane są w kasie pancernej, zabezpieczone prawidłowo.
5. Zestawienie składek do OIPiP jest rejestrowane przez Księgowość OIPiP.
6. Nie stwierdzono nieprawidłowości w wydatkowaniu środków na działalność ORPiP.

Pracownicy oraz członkowie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych składali wyjaśnienia na bieżąco. Protokół z kontroli przekazano Przewodniczącej Okręgowej Rady w terminie 14 dni po zakończeniu kontroli.

W aktach pracy Okręgowej Komisji Rewizyjnej znajduje się dokumentacja związana z pracą Komisji oraz przeprowadzonymi kontrolami.

Przewodnicząca OKR zapraszana była na wszystkie posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych i Prezydium, na których uczestniczyła z głosem doradczym oraz składała relację z przeprowadzonych kontroli.

Z poważaniem

mgr Jolanta Ladko
PRZEWODNICZĄCA
Okręgowej Komisji Rewizyjnej
w Białej Podlaskiej

WNIOSEK nr 1
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIEŁĘGNIAREK i POŁOŻNYCH
w BIAŁEJ PODLASKIEJ 22 marca 2024r.

w sprawie: zmian legislacyjnych w ustawie z dnia 12 kwietnia 2019 roku o opiece zdrowotnej nad uczniami oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z dnia 16 czerwca 2023 roku

Skierowany do:

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
Minister Zdrowia
Narodowy Fundusz Zdrowia

W ustawie z dnia 12 kwietnia 2019 roku o opiece zdrowotnej nad uczniami art. 2 ust. 2 brzmi: *Profilaktyczna opieka zdrowotna jest sprawowana nad uczniami do ukończenia 19. roku życia, a w przypadku uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – do ukończenia szkoły ponadpodstawowej.*

Z zapisu należy usunąć treść „do ukończenia 19. roku życia”.

Do szkół ponadpodstawowych uczęszczają dzieci i młodzież niejednokrotnie w wieku 20 i powyżej 20 lat (np. technikum pięcioletnie). Profilaktyczne badania lekarskie wykonuje się w ostatniej klasie szkoły ponadpodstawowej.

Narodowy Fundusz Zdrowia, który jest płatnikiem świadczeń zdrowotnych, w swoim Zarządzeniu nr 79/2022/DSOZ z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna przedkłada zapis: „§ 32 ust. 2. *Pielęgniarka lub higienistka szkolna obejmuje opieką dzieci i młodzież objęte obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki począwszy od oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych do ostatniej klasy szkoły ponadpodstawowej, z wyłączeniem szkół dla dorosłych.*”

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej

opieki zdrowotnej z dnia 16 czerwca 2023 roku; załącznik nr 4 WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH PIEŁĘGNIARKI LUB HIGIENISTKI SZKOLNEJ UDZIELANYCH W ŚRODOWISKU NAUCZANIA I WYCHOWANIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI, w Części II. Warunki realizacji testów przesiewowych, wiersz 4 tabeli „klasa I gimnazjum”, wiersz 5 tabeli „klasa I szkoły ponadgimnazjalnej” oraz wiersz VI tabeli „Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia”.

Powyższe zapisy są nieaktualne. W wyniku reformy ustroju szkolnego z dniem 1 września 2017 r. gimnazja ulegały stopniowej likwidacji. W sytuacji, gdy organ prowadzący nie zdecydował o przekształceniu gimnazjum lub włączeniu do szkoły innego typu, gimnazja funkcjonowały jako samodzielne jednostki do dnia 31 sierpnia 2019 r.

W związku z powyższym, aby zapisy w obu aktach prawnych były spójne i aktualne, należy je zmienić:

- w wierszu IV tabeli – zapis powinien brzmieć: „klasa VII szkoły podstawowej”;
- w wierszu V tabeli – zapis powinien brzmieć: „klasa I szkoły ponadpodstawowej”;
- w wierszu VI tabeli – zapis powinien brzmieć: „ostatnia klasa szkoły ponadpodstawowej” (wykreślić zapis „do ukończenia 19 roku życia”).

Sekretarz Zjazdu
Katarzyna Ziółkowska

Przewodniczący Zjazdu
Jolanta Gregor



KALENDARIUM OIPiP



09.01.2024	Spotkanie Przewodniczącej ORPiP ze studentami Akademii Białskiej studiów licencjackich na kierunku Pielęgniarstwo
17.01.2024	Posiedzenie Organu Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych
26.01.2024	Posiedzenie Komisji do spraw Położnych
01.02.2024	Posiedzenie członków Komisji ds. Promocji i Komisji Promocji oraz Komisji Informacji OIPiP w Białej Podlaskiej
26.02.2024	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
26.02.2024	Szkolenie w OIPiP w Białej Podlaskiej „Ochrona danych i elementy cyberbezpieczeństwa w praktyce pielęgniarek i położnych”
02.03.2024	Spotkanie w OIPiP W Białej Podlaskiej środowiska położnych
06.03.2024	Uczestnictwo Przewodniczącej ORPiP W Białej Podlaskiej w Posiedzenie Komisji POZ przy NRPiP
22.03.2024	XXXVI Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych
15-16.03.2024	Posiedzenie NRPiP uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak
06.04.2024	Organizacja Kursu dokształcającego „Porty naczyniowe, kontakty centralne, wkłucia obwodowe pielęgnacja, zastosowanie kliniczne”
11.04.2024	Konferencja - LECZENIE RAN we współpracy z Akademią Białską
20.04.2024	Organizacja Warsztatów nt: <i>Agresja słowna w środowisku pracy</i>
21.04.2024r	Konwent Przewodniczących - uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak
24.04.2024	Organizacja Kursu dokształcającego „Porty naczyniowe, kontakty centralne, wkłucia obwodowe pielęgnacja, zastosowanie kliniczne”
30.04.2024	Spotkanie w OIPiP W Białej Podlaskiej z Profesor Makreta Draganova z Bułgarii - pielęgniarką, wykładowcą i Doktor Tuba Kizilkaya z Turcji - położną, wykładowcą, w towarzystwie Pani Doktor Iwony Gładysz.
10.05.2024	Organizacja z Akademią Białską konferencji z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
15-16.05.	Międzynarodowa Konferencja „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych warto-

ścią dla pacjenta, systemu i płatnika” w Gdańsku w Europejskim Centrum Solidarności – uczestniczyły Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak oraz Katarzyna Kieczka-Radzikowska Członek ORPiP.

23.05.2024 Konferencja okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w Siedlcach uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak

24.05.2024 Spotkanie w OIPiP W Białej Podlaskiej Komisji Promocji OIPiP w Białej Podlaskiej.

25.05.2024 Organizacja spływu kajakowego dla pielęgniarek i położnych

Wykład otwarty "Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych", który poprowadziła mgr piel. Katarzyna Goławska z-ca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Białej Podlaskiej

4-6.06.2024 Szkolenie NIPiP i World Health Organization Country Office in Poland kliniczne dla trenerów „Wzmocnienie zdolności reagowania polskiego systemu ochrony zdrowia w przypadkach przemocy seksualnej i przemocy ze strony partnera w relacji intymnej” - uczestniczyła Katarzyna Ziółkowska – członek ORPiP

12-13.06.2024 Posiedzenie NRPiP W Gdańsku – uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak

12.06.2024 Organizacja Kursu dokształcającego „Porty naczyniowe, kontakty centralne, wkłucia obwodowe pielęgnacja, zastosowanie kliniczne” przez OIPiP w Białej Podlaskiej

19.06.2024 Posiedzenie w OIPiP w Białej Podlaskiej Okręgowej Komisji Rewizyjnej

20.06.2024 Posiedzenie w OIPiP w Białej Podlaskiej Organu Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych

26.06.2024r. Posiedzenie Prezydium ORPiP w Białej Podlaskiej

09.07.2024r. Posiedzenie Komisji POZ przy Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych – uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak

13.07.2024r. Organizacja kursu specjalistycznego - Szczepienia ochronne dla pielęgniarek przez OIPiP w Białej Podlaskiej

17.07.2024r. Uroczyste czapkowanie absolwentów studiów I- stopnia pielęgniarstwa i położnictwa Uniwersytetu Medycznego w Lublinie - uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak

19.07.2024r. Spotkanie z okazji XXV- lecia działalności Zakładowej Organizacji Związkowej OZZPiP działającego przy WSzS w Białej Podlaskiej - uczestniczyła Przewodnicząca ORPiP w Białej Podlaskiej Marzena Tomczak

29.07.2024r. Posiedzenie Prezydium ORPiP w Białej Podlaskiej.

**Z PRAC OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**
**ZESTAWIENIE PODJĘTYCH UCHWAŁ OKRĘGOWEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I
POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

Lp.	Numer uchwały	Data podjęcia	Uchwała w sprawie
1.	44/VIII/2024	26.02.2024 r.	planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej na rok 2024;
2.	45/VIII/2024	26.02.2024 r.	refundacji kosztów kształcenia;
3.	46-48/VIII/24	26.02.2024 r.	przyznania zapomogi losowej;
4.	49/VIII/2024	26.02.2024 r.	zamówienia prenumeraty czasopism i zakupu książek do biblioteki Okręgowej Izby oraz zamówienia prenumeraty „Magazynu Pielęgniarki i Położnej” dla członków Okręgowej Rady, Przewodniczącej Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych na rok 2024;
5.	50/VIII/2024	26.02.2024 r.	zwołania XXXVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej;
6.	51/VIII/2024	26.02.2024 r.	stwierdzenia wygaśnięcia mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej VIII kadencji;
7.	52/VIII/2024	26.02.2024 r.	zasad wynagrodzenia autorskiego za publikacje do Biuletynu Informacyjnego OIPiP w Białej Podlaskiej;
8.	53/VIII/2024	26.02.2024 r.	wypłaty wynagrodzenia autorskiego za publikacje do Biuletynu Informacyjnego;
9.	54/VIII/2024	26.02.2024 r.	przesięgowania kosztów zadań przejętych od administracji państwowej;
10.	55/VIII/2024	26.02.2024 r.	zawarcia umowy zlecenia z psychologiem
11.	56/VIII/2024	26.02.2024 r.	zmieniająca uchwałę w sprawie utworzenia Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej;
12.	57/VIII/2024	26.02.2024 r.	uchylenia uchwały w sprawie utworzenia Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
13.	58/VIII/2024	27.05.2024 r.	refundacji kosztów kształcenia;
14.	59-61/VIII/24	27.05.2024 r.	przyznania zapomogi losowej;
15.	62/VIII/2024	27.05.2024 r.	wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych szkolenia specjalizacyjnego <i>Pielęgniarstwo internistyczne</i> , organizowanego przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach
16.	63/VIII/2024	27.05.2024 r.	ustalenia rocznego planu kontroli poszczególnych rodzajów kształcenia podyplomowego na rok 2024 prowadzo-

			nnych przez organizatorów kształcenia wpisanych do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej;
17.	64/VIII/2024	27.05.2024 r.	Zatwierdzenia Regulaminu przyznawania członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej jednorazowej gratyfikacji emerytalnej w związku z przejściem na emeryturę;

ZESTAWIENIE PODJĘTYCH UCHWAŁ PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ

Lp.	Numer uchwały	Data podjęcia	Uchwała w sprawie:
1.	15/VIII/2024	11.01.2024 r.	refundacji kosztów kształcenia
2.	16/VIII/2024	11.01.2024 r.	delegowania i pokrycia kosztów międzynarodowej konferencji <i>Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartości dla pacjenta systemu i płatnika</i>
3.	17/VIII/2024	11.01.2024 r.	przyznania zapomóg losowych
4.	18–19/VIII/24	22.03.2024 r.	przyznania zapomóg losowych
5.	20/VIII/2024	17.04.2024 r.	wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych kursu kwalifikacyjnego <i>Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki</i> , organizowanego przez Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na Rzecz Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego NOSTRUM w Białej Podlaskiej
6.	21/VIII/2024	17.04.2024 r.	wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych kursu dokształcającego <i>Porty naczyniowe. Kontakty centralne, wklucia obwodowe – pielęgnacja, zastosowanie kliniczne</i> organizowanego przez Stowarzyszenie Pielęgniarek i Położnych na Rzecz Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego NOSTRUM w Białej Podlaskiej
7.	22/VIII/2024	17.04.2024 r.	refundacji kosztów kształcenia
8.	23/VIII/2024	17.04.2024 r.	sfinansowania konferencji z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej
9.	24/VIII/2024	26.06.2024 r.	refundacji kosztów kształcenia
10.	25/VIII/2024	26.06.2024 r.	odmowy refundacji kosztów kształcenia
11.	26/VIII/2024	26.06.2024 r.	Przyznania zapomóg losowych
12.	27/VIII/2024	26.06.2024 r.	Wytypowania przedstawiciela samorządu do udziału w pracach komisji w zakresie kształcenia podyplomowego
13.	28/VIII/2024	26.06.2024 r.	organizacji i finansowania kosztów konferencji
14.	29/VIII/2024	26.06.2024 r.	Zatwierdzenia wewnętrznego systemu monitorowania jakości kształcenia
15.	30/VIII/2024	26.06.2024 r.	Dostosowania techniczno-informatycznego urządzeń biura OIPiP w Białej Podlaskiej, zgodnie z wytycznymi audytu informatycznego CBI
16.	31/VIII/2024	29.07.2024 r.	Refundacji kosztów kształcenia

17.	32/VIII/2024	29.07.2024 r.	Przyznania zapomóg losowych
18.	33/VIII/2024	29.07.2024 r.	Wytypowania przedstawiciela ORPiP w Białej Podlaskiej do pracy w komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych w WSzS w Białej Podlaskiej
19.	34/VIII/2024	29.07.2024 r.	Przyznania gratyfikacji emerytalnej
20.	35/VIII/2024	29.07.2024 r.	Skierowania na odbycie przeszkolenia pielęgniarki po przerwie w wykonywaniu zawodu

PRZYPOMINAMY O OBOWIĄZKU ZAWIADAMIANIA O ZMIANIE DANYCH

Pielęgniarka i położna wpisane do rejestru są obowiązane do niezwłocznego zawiadomienia okręgowej rady pielęgniarek i położnych o wszelkich zmianach danych, o których mowa w art. 44 ust. 1, jednak nie później niż w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

W szczególności aktualizacji podlegają informacje dotyczące:

- zmiany nazwiska,
- ukończenia kursów i specjalizacji,
- ukończenia studiów wyższych,
- miejsca zamieszkania,
- rozpoczęcia i ustania zatrudnienia,
- zmianie miejsca pracy,
- przejścia na emeryturę,
- utracie dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu.

Zmiany danych dokonuje się na podstawie złożenia właściwej części arkusza aktualizacyjnego, tj.:

cz. „A” - Dane osobowe

cz. „B” - Dane o wykształceniu

cz. „C” - Dane o stażu podyplomowym

cz. „D” - Dane zawodowe

cz. „E” - Informacja o uzyskanym wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą

cz. „F” - Dane o zatrudnieniu

cz. „G” - Dane o specjalizacji

cz. „H” - Dane do korespondencji

Druki dostępne są na stronie internetowej <http://oipip-bp.pl/czlonkostwo/> lub w biurze OIPiP w Białej Podlaskiej ul. Parkowa 11; 21-500 Biała Podlaska

W sprawie wysokości opłat w 2024 roku

INFORMACJA DOTYCZĄCA OPŁACANIA SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ NA RZECZ SAMORZĄDU PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W ROKU 2024

Pielęgniarka i Położna posiadająca prawo wykonywania zawodu ma ustawowy obowiązek do regularnego opłacania składek na rzecz samorządu zawodowego – art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. 2021 poz. 628 z późn. zm.). Wysokość miesięcznej składki członkowskiej została ustalona Uchwałą Nr 18 oraz 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Warszawie z dnia 20 stycznia 2016 r.

Miesięczna wysokość składki członkowskiej w 2024 r. wynosi:

- dla pielęgniarek i położnych **zatrudnionych na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego**, a także nie prowadzących działalności gospodarczej, a **wykonujących zawód wyłącznie na podstawie umowy-zlecenia**

wynosi 1 % miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego

- w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki i położnej w ramach **działalności gospodarczej** – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek (*z wyłączeniem zatrudnienia na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego lub na podstawie umowy zlecenia*), w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych

wynosi od dnia 01.01.2024 r. 58,26 zł miesięcznie

0,75 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale 2023 r. – Obwieszczenie Prezesa GUS z dnia 22.01.2024 r. wynosiło 7767,61 zł.

Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki i położne:

- bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy),
 - które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły oświadczenie odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w okręgowej izbie, której są członkiem – dotyczy osób niewykonyjących zawodu, które zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2022 poz. 2702 z późn. zm.) informują OIPiP w ciągu 14 dni od daty powstania zmian, które zgodnie z ustawą zobowiązują członka samorządu do aktualizacji danych w rejestrze),
 - wykonyjące zawód wyłącznie w formie wolontariatu,
 - przebywające na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim,
 - pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu,
 - będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu,
 - pobierające zasiłek chorobowy z ZUS – bez stosunku pracy,
 - niepracujące, które: posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.
- opłaty związane z wpisem do rejestru pielęgniarek i położnych zamierzających wykonywać zawód w ramach działalności gospodarczej i wynoszą od dnia 01.01.2024 r. 149 zł** (tj. 2 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, tj. 2023 r. – Obwieszczenie Prezesa GUS z dnia 22.01.2024 r.). Natomiast **wnioski o zmianę wpisu w rejestrze** podlega opłacie stanowiącej 50% wysokości opłaty tj. **74,50 zł**,

Elżbieta Korniluk
Skarbnik ORPiP w Białej Podlaskiej

ZMIANA REGULAMINU REFUNDACJI KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Uchwałą Nr 31/VIII/2023 z dnia 15 listopada 2023r Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej zmieniła zasady otrzymania refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej. O dofinansowanie danej formy kształcenia i doskonalenia zawodowego mają prawo ubiegać się członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, jeżeli przez okres, co najmniej 2 lat regularnie opłacają składki członkowskie zgodnie z uchwałą nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składek członkowskich.

Regulamin refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej

Przepisy wstępne

§ 1

1. Członek Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej podnoszący kwalifikacje zawodowe w dziedzinie pielęgniarstwa i położnictwa ma prawo ubiegać się o częściową refundację poniesionych kosztów z tego tytułu.
2. Wysokość funduszu przeznaczanego na dofinansowanie kształcenia określa, na każdy rok kalendarzowy, uchwała budżetowa Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.
3. Dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego może być zawieszono w chwili wykorzystania środków budżetowych w danym roku kalendarzowym, a zobowiązania finansowe przeniesione do realizacji na rok kolejny.

§ 2

1. Członek Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, który ubiega się o otrzymanie refundacji winien złożyć do Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego wnioski o refundację, nie później niż 3 miesiące po zakończeniu kształcenia.
2. Decyzję o przyznaniu lub odmowie refundacji kosztów kształcenia lub doskonalenia zawodowego podejmuje Komisja na podstawie Regulaminu refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.
3. Wnioski o dofinansowanie Komisja rozpatruje raz w miesiącu.
4. Zaopiniowane przez Komisję wnioski przekazane są do zatwierdzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
5. Wnioski składane są w biurze Izby osobiście, korespondencyjnie lub w wersji elektronicznej w formacie PDF – podpisane profilem zaufanym. W biurze Izby można uzyskać informacje o podjętej decyzji.
6. Jeżeli wniosek jest wypełniony nieczytelnie lub zawiera braki formalne wzywa się wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawienia wniosku w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma. Wniosek, którego braków wnioskodawca nie uzupełnił w w/w terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

Warunki uzyskania refundacji

§ 3

1. **O dofinansowanie danej formy kształcenia i doskonalenia zawodowego mają prawo ubiegać się członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, jeżeli przez okres, co najmniej 2 lat regularnie opłacają składki członkowskie zgodnie z uchwałą nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składek członkowskich.**
2. Refundacji podlegają następujące formy kształcenia i doskonalenia zawodowego:
 - 1) szkolenie specjalizacyjne (specjalizacja),
 - 2) kursy kwalifikacyjne,
 - 3) kursy specjalistyczne,
 - 4) kursy doksztalcające,

- 5) studia pomostowe dla pielęgniarek i położnych,
 - 6) studia podyplomowe z zakresu ochrony zdrowia,
 - 7) magisterskie studia pielęgniarskie i położnicze ukończone na wydziale pielęgniarskim/ położniczym,
 - 8) uzyskanie stopnia naukowego doktora nauk medycznych, doktora nauk o zdrowiu lub doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu przez osobę, która posiada tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa/ położnictwa.
 - 9) konferencje, seminaria, sympozja naukowe, kongresy, zjazdy naukowe, szkolenia, warsztaty - gdy ich program ma związek z zakresem zadań zawodowych wnioskodawcy.
3. Refundacja może być wypłacona wyłącznie po zakończeniu kształcenia na podstawie:
- 1) zaświadczenia ukończenia danej formy kształcenia,
 - 2) dyplomu ukończenia studiów,
 - 3) zaświadczenia o uzyskaniu stopnia naukowego.
 - 4) oryginału rachunku wniesionej opłaty kosztów kształcenia wystawionego imiennie na wnioskodawcę przez organizatora kształcenia.
4. W przypadku o którym mowa w ust. 2 pkt. 9 refundację wypłaca się na podstawie zaświadczenia/certyfikatu potwierdzającego udział w konferencji, seminarium, sympozjum naukowym, kongresie, zjeździe naukowym, szkoleniu, warsztatach.

§ 4

Refundacja nie obejmuje wypłat diet, zwrotu kosztów podróży, zakwaterowania, wyżywienia, opłat egzaminacyjnych oraz tzw. opłat wpisowych.

§ 5

1. Członek samorządu, który uczestniczył w konferencji, seminarium, sympozjum naukowym, kongresie, zjeździe naukowym, szkoleniu, warsztatach, jest zobowiązany do napisania referatu do Biuletynu Informacyjnego lub przeprowadzenia szkolenia z zakresu tematyki objętego tą formą kształcenia i doskonalenia zawodowego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję podejmować będzie Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

Wysokość refundacji

§ 6

1. Wysokość refundacji związanych z ukończeniem form kształcenia wymienionych w § 3 ust 2 pkt. 1- 8, wynosi **30 %** faktycznie poniesionych kosztów, jednak nie więcej niż:
 - 1) szkolenia specjalizacyjne (specjalizacje) – 2000,00 zł
 - 2) kursy kwalifikacyjne – 800,00 zł
 - 3) kursy specjalistyczne – 300,00 zł
 - 4) kursy doksztalające – 300,00 zł
 - 5) licencjackie studia pomostowe – 2000,00 zł
 - 6) studia podyplomowe z zakresu ochrony zdrowia – 2000,00zł
 - 7) magisterskie studia pielęgniarskie/ położnicze - 2000,00 zł
 - 8) uzyskanie stopnia naukowego doktora nauk medycznych, doktora nauk o zdrowiu lub doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu - 2000,00 zł.
2. Wysokość refundacji obejmująca § 3 ust 2 pkt. 9 konferencje, seminaria, sympozja naukowe, kongresy, zjazdy naukowe, szkolenia, warsztaty wynosi 50% faktycznie poniesionych kosztów, jednak nie więcej niż – 1000,00 zł.
3. Refundacja kształcenia przyznana na podstawie fałszywych dowodów, podlega natychmiastowemu zwrotowi.
4. Łączna kwota otrzymanych refundacji przez członka OIPIP w ciągu 4 lat, nie może przekroczyć 3000,00 zł, licząc od dnia przyjęcia niniejszego regulaminu.

Odwołanie się od negatywnie zaopiniowanego wniosku

§ 7

1. Pisemne uzasadnienie odmownej decyzji, członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej otrzymują w terminie 14 dni od posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
2. Wnioskodawca, którego wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego, został zaopiniowany negatywnie, może odwołać się od decyzji Prezydium do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji. Odwołanie rozpatruje się na najbliższym posiedzeniu Rady.
3. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej jest ostateczna.

Informujemy, iż decyzją delegatów XXXVI Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych podjęła Uchwałę w sprawie przyznawania członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej gratyfikację emerytalną w związku z przejściem na emeryturę.

Postanowienia Regulaminu mają zastosowanie do świadczeń przyznawanych przez organ rentowy (ZUS) od dnia 1 stycznia 2024 r. (data początkowa przyznanych świadczeń emerytalnych widniejąca na decyzji organu) pod warunkiem złożenia wniosku w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego regulaminu.

Regulamin przyznawania Członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej jednorazowej gratyfikacji emerytalnej w związku z przejściem na emeryturę

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1

Członek Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, zwany dalej „Członkiem Okręgowej Izby” przechodzący na emeryturę ma prawo ubiegać się o przyznanie jednorazowej gratyfikacji emerytalnej zwanej dalej „gratyfikacją emerytalną”, po spełnieniu warunków niniejszego Regulaminu.

§ 2

Zasady i warunki otrzymania gratyfikacji emerytalnej określa niniejszy Regulamin.

§ 3

Wysokość gratyfikacji emerytalnej wynosi 500,00 zł (słownie: pięćset złotych).

§ 4

Decyzję o wypłacie gratyfikacji emerytalnej podejmuje **Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych/ Prezydium ORPiP** w Białej Podlaskiej w drodze uchwały.

Rozdział II

Warunki i zasady przyznawania gratyfikacji emerytalnej

§ 5

1. Gratyfikację emerytalną mogą otrzymać Członkowie Okręgowej Izby, którzy:
 - a) są wpisani do Rejestru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej przez okres minimum 3 lat (licząc wstecz od dnia złożenia wniosku);
 - b) opłacają regularnie składki członkowskie lub korzystali ze zwolnienia z tytułu okoliczności przewidzianych w przepisach regulujących opłacanie składki.
 - c) nie mają innych wymagalnych zobowiązań wobec Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej;
 - d) złożyli prawidłowo wypełniony wniosek w określonym Regulaminem terminie wraz z wymaganymi dokumentami, o których mowa poniżej.
2. Prawo do gratyfikacji emerytalnej Członek Okręgowej Izby uzyskuje po przejściu na emeryturę.
3. Członkowie Okręgowej Izby ubiegający się o gratyfikację emerytalną składają wnioski o jej przyznanie w terminie do 6 miesięcy od dnia wydania prawomocnej decyzji o uzyskaniu prawa do emerytury. Po upływie powyższego terminu gratyfikacja emerytalna nie przysługuje. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.
4. Do wniosku o przyznanie gratyfikacji emerytalnej musi być dołączona prawomocna decyzja o uzyskaniu prawa do emerytury (kopia z dokonaną anonimizacją wysokości świadczenia) oraz potwierdzenie z zakładu pracy o opłacaniu składek członkowskich. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.
5. Pod pojęciem decyzji o uzyskaniu prawa do emerytury należy rozumieć prawomocną decyzję organu rentowego (ZUS) o przyznaniu prawa do emerytury, z której wynika, że nastąpiło rozwiązanie wszystkich umów o pracę oraz rozpoczęcie wypłacania świadczeń emerytalnych. Decyzją o uzyskaniu prawa do emerytury nie jest decyzja o naliczeniu lub przeliczeniu wysokości emerytury.

6. W przypadku złożenia wniosku niespełniającego wymagań określonych w niniejszym Regulaminie, Członek Okręgowej Izby, może zostać jednorazowo wezwany do uzupełnienia braków w terminie 14 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania.

7. Wypłata gratyfikacji emerytalnej następuje poprzez przekazanie środków finansowych na wskazane rachunek bankowy Członka Okręgowej Izby składającego wniosek.

8. Gratyfikacja emerytalna wypłacana jest jednorazowo w związku z przejściem na emeryturę. Członek Okręgowej Izby może skorzystać z gratyfikacji emerytalnej tylko raz.

§ 6

1. Gratyfikacja emerytalna przyznana na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub fałszywych dowodów, podlega natychmiastowemu zwrotowi w całości.

2. Członek Okręgowej Izby, który złożył nieprawdziwe informacje (dokumenty) traci prawo do uzyskania gratyfikacji emerytalnej w przyszłości.

Rozdział III **Ochrona Danych Osobowych**

§ 7

1. Dane osobowe (dalej: dane) Członków Okręgowej Izby są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

2. Dane Członków Okręgowej Izby są przetwarzane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej oraz działających w jej imieniu i z jej upoważnienia członków, zobowiązanych do zachowania w tajemnicy danych w okresie wykonywania w/w funkcji oraz po jej zakończeniu. Administratorem danych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej.

3. Dane Członków Okręgowej Izby są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji prawidłowego wykonania zadań wynikających z niniejszego regulaminu.

4. Członkowie Okręgowej Izby przekazują swoje dane w formie wniosku oraz przedstawiają stosowne dokumenty, jeśli jest to konieczne lub wynika z odrębnych przepisów.

5. Dane Członków Okręgowej Izby są przechowywane przez okres 3 lat począwszy od dnia wypłaty gratyfikacji emerytalnej. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.

6. Członek Okręgowej Izby ma prawo do uzyskania dostępu do swoich danych, żądania sprostowania lub usunięcia danych albo ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych do innego administratora, otrzymanych w ustrukturyzowanym formacie, sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Rozdział IV **Postanowienia końcowe**

§ 8

1. Otrzymanie gratyfikacji emerytalnej jest dochodem Członka Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej i podlega rozliczeniu przy składaniu rocznego zeznania podatkowego przez Członka Okręgowej Izby.

2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie decyzję podejmować będzie Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych lub Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 27 maja 2024 roku.

4. Postanowienia niniejszego Regulaminu mają zastosowanie do świadczeń przyznawanych przez organ rentowy (ZUS) od dnia 1 stycznia 2024 r. (data początkowa przyznanych świadczeń emerytalnych widniejąca na decyzji organu) pod warunkiem złożenia wniosku w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego regulaminu.

**WNIOSEK O WYPŁACENIE CZŁONKOM OIPIP W BIAŁEJ PODLASKIEJ JEDNORAZOWEJ GRATYFIKACJI EMERYTALNEJ W ZWIĄZKU Z PRZEJŚCIEM NA EMERYTURĘ
JEST DOSTĘPNY NA STRONNIE INTERNETOWEJ WWW.OIPIP-BP.PL
ORAZ W BIURZE OIPIP W BIAŁEJ PODLASKIEJ UL. PARKOWA 11**

Narodowy Dzień Sportu 2024

**Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej**

zaprasza

na oficjalny trening **Slow Jogging**
przeprowadzony przez
certyfikowaną instruktorkę
i liderkę regionalną
Anetę Mojduszkę
oraz animatorkę
Ewelinę Tymoszuć pielęgniarkę

**w dniu 14.09.2024 r.
o godz. 10.00**

**Park Radziwiłłowski
ul. Warszawska 12
Biała Podlaska**

Prosimy o wygodny strój sportowy w kolorze
niebieskim/granatowym (w stylu logo SJ)
lub niebieski akcent garderoby.

**Honorowy Patronat
Prezydenta Miasta Biała Podlaska
Stowarzyszenia Slow Jogging Polska**



Slow Jogging
Polska



**NARODOWY
DZIEŃ
SPORTU**



AKADEMIA BIAŁSKA
IM. JANA PAWŁA II

zaprasza na

Ogólnopolską Konferencję Szkoleniową

MEDYCYNA POŁA WALKI



TERMIN: 27–28 września 2024 r.

ORGANIZATORZY

Akademia Białska
im. Jana Pawła II,
Wydział Nauk o Zdrowiu,
Zakład Pięlegniarstwa

Okręgowa Izba Pięlegniarek
i Położnych
w Białej Podlaskiej

Fundacja
„W MIĘDZYCZASIE”
w Lublinie

Stowarzyszenie
Pięlegniarki Cyfrowe





AKADEMIA BIAŁSKA
IM. JANA PAWŁA II

Celem konferencji jest wymiana doświadczeń na temat organizacji działań podejmowanych w celu ratowania życia ludzkiego na polu walki w czasie konfliktu zbrojnego. Konferencja jest kierowana do pielęgniarek, położnych, ratowników medycznych, ale też studentów pielęgniarstwa, położnictwa i ratownictwa medycznego.

HARMONOGRAM KONFERENCJI

27.09.2024 r. (piątek)

9.30 – 9.55 Rejestracja uczestników

10.00 – 10.30 **Uroczyste rozpoczęcie konferencji**

10.30 – 11.15 Pielęgniarstwo w wojsku

11.15 – 12.00 Ogólne zasady organizacji obrony cywilnej

12.00 – 12.15 przerwa kawowa

12.15 – 13.00 Zadania i obowiązki pielęgniarki w czasie konfliktu zbrojnego

13.00 – 13.45 Stres bojowy oraz Zespół Stresu Pourazowego

13.45 – 14.30 przerwa obiadowa

14.30 – 17.30 warsztaty

Warsztat 1. Recepty – samodzielna ordynacja w praktyce zawodowej

Warsztat 2. Zakładanie szwów chirurgicznych

Warsztat 3. Elementy medycyny pola walki w praktyce

- a. Prawidłowe zakładanie stazy taktycznej, wojskowe oprzyrządowanie medyczne
- b. Protokół MARCHE
- c. Zasady przemieszczania rannych na polu walki

28.09.2024 r. (sobota)

9.00 – 9.45 Przemoc – moralne zło naszych czasów

9.45 – 10.30 Podstawy medycyny pola walki dla pielęgniarek

10.30 – 11.15 Postępowanie w przypadku ran powstałych w czasie konfliktów zbrojnych

11.15 – 12.30 Pielęgniarstwo – jeden zawód, różne pola walki

12.30 Dynamiczny pokaz działań taktycznych z elementami ratownictwa pola walki w wykonaniu kadetów Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego w Białej Podlaskiej ze wsparciem żołnierzy Batalionu Zmechanizowanego 1. Warszawskiej Brygady Pancerniej

Komitet Organizacyjny

dr hab. Agnieszka Siedlecka, prof. uczelni – przewodnicząca

dr Justyna Paszkiewicz

dr Diana Piaszczyk

mgr Maja Gęborys

mgr Filip Gładysz

mgr Marzena Tomczak

mgr Ewelina Tymoszuik

mgr Marcin Tymoszuik



AKADEMIA BIAŁSKA
IM. JANA PAWŁA II

Oплата za konferencję wynosi 150 zł (studenci – 50 zł). Wpłat należy dokonywać na konto Akademii Białskiej:

45 1500 1331 1213 3001 7949 0000

Santander Bank Polska S.A., 1 oddział w Białej Podlaskiej, ul. Brzeska 27, 21-500 Biała Podlaska

z dopiskiem: „Imię i Nazwisko uczestnik Ogólnopolskiej Konferencji Szkoleniowej – 'Medycyna Pola Walki'”.

W warsztatach (maksymalnie dwóch) mogą uczestniczyć TYLKO osoby zawodowo związane z ochroną zdrowia.

Potwierdzenie zgłoszenia udziału w konferencji należy dokonać za pomocą formularza rejestracyjnego: <https://forms.gle/UCqSz4nZrNTkZia87> do dnia: 01.09.2024 r. Osoby, które potwierdzają swoje uczestnictwo, w dniu konferencji otrzymają certyfikat uczestnictwa.

Sekretariat konferencji

mgr Emilia Pawłowicz

e-mail: emilia.pawlowicz@akademiabialska.pl

tel. 83 344 9918



Stanowisko nr 5
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 14 marca 2024 r.

w sprawie podjęcia pilnych prac legislacyjnych nad utrzymaniem samodzielności podmiotów sprawujących opiekę nad pacjentami w podstawowej opiece zdrowotnej w zakresie: pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej, położna podstawowej opieki zdrowotnej

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych po raz kolejny wnosi o podjęcie pilnych prac legislacyjnych dotyczących utrzymania samodzielności podmiotów sprawujących opiekę nad pacjentami w podstawowej opiece zdrowotnej w zakresie świadczeń zdrowotnych realizowanych przez pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej, położną podstawowej opieki zdrowotnej, realizowanej w ramach opieki koordynowanej.

Z dniem 31 grudnia 2024 r. tracą ważność oświadczenia woli świadczeniobiorców złożone do świadczeniodawców, lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ – nietworzących zespołu POZ, na podstawie przepisów przejściowych w art. 33 i 34 ustawy z dnia 27 października 2017 r. *o podstawowej opiece zdrowotnej* (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2527).

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż bezwzględnie konieczne jest podjęcie prac legislacyjnych w zakresie wprowadzenia zmian w ustawie *o podstawowej opiece zdrowotnej*, dotyczącej utrzymania prawa świadczeniobiorcy do wyboru lekarza POZ lub pielęgniarki POZ lub położnej POZ, nietworzących zespołu POZ, którzy zawarli umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń

w zakresie swoich kompetencji. To pacjent tworzy zespół terapeutyczny składając deklarację wyboru do lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych brak możliwości prawa wyrobu świadczeniodawcy w podstawowej opiece zdrowotnej skutecznie ograniczy prawa pacjenta do indywidualnego wyboru danego lekarza POZ lub pielęgniarki POZ lub położnej POZ. Daleko idącą konsekwencją utraty ważności deklaracji wyboru z dniem 31 grudnia 2024 r. będzie faktyczne pozbawienie pacjentów prawa do świadczeń zdrowotnych w ramach systemu podstawowej opieki zdrowotnej.

Należy wyraźnie podkreślić, że zapewnienie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stanowi konstytucyjny obowiązek władz publicznych. Zgodnie z ugruntowanym orzecnictwem Trybunału Konstytucyjnego art. 68 Konstytucji nadaje każdemu obywatelowi prawo do ochrony zdrowia. Temu uprawnieniu obywatela odpowiada obowiązek władzy publicznej do zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych. Wszelkie zatem zmiany legislacyjne w za-

kresie systemu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych winny przede wszystkim uwzględniać potrzebę zapewnienia powszechnego i równego dostępu do świadczeń zdrowotnych, a bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta winno być dla władz publicznych najwyższym priorytetem. Kierunek zmian w podstawowej opiece zdrowotnej powinien przede wszystkim uwzględniać interes pacjenta jako świadczeniobiorcy.

Reforma ustrojowa w ochronie zdrowia wprowadziła prawo pacjenta do wyboru świadczeniodawcy w podstawowej opiece zdrowotnej, kierując się zagwarantowaniem pacjentowi dostępności do wybranego przez siebie lekarza POZ lub pielęgniarki POZ lub położnej POZ. Pozbawienie pacjenta tego prawa narusza konstytucyjne chronione prawa nabyte poprzez ograniczenie dostępności do wybranego przez siebie świadczeniodawcy.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podkreśla, iż wg danych Narodowego Funduszu Zdrowia 7.704.963 pacjentów (co stanowi 20,3% społeczeństwa) złożyło deklaracje wyboru do pielęgniarek POZ i położnych POZ, które kontraktują z Narodowym Funduszem Zdrowia wyłącznie świadczenia pielęgniarskie i położnicze, w for-

mie praktyk zawodowych lub podmiotów leczniczych. Wskazanych pacjentów obejmuje opieką łącznie 1587 podmiotów pielęgniarskich i położnych.

Przypomnienia wymaga fakt, iż od ponad 20 lat funkcjonują indywidualne i grupowe praktyki zawodowe pielęgniarek i położnych oraz podmioty lecznicze założone i prowadzone przez pielęgniarki i położne, które zawierają umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej. Wejście w życie przepisów przejściowych ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej doprowadzi do faktycznej likwidacji samodzielnie funkcjonujące podmioty pielęgniarskie i położnicze, a w konsekwencji, nie tylko pozbawią pacjentów możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie kompetencji pielęgniarki POZ, położnej POZ, ale także do zaprzestania wykonywania działalności leczniczej.

Wolność działalności gospodarczej, w tym również działalności leczniczej, jest jedną z fundamentalnych zasad ustrojowych Rze-

czypospolitej Polskiej wyartykułowaną w art. 20 Konstytucji RP. Jej ograniczenia mogą być dokonywane wyłącznie ze względu na ważny interes publiczny. Wejście w życie art. 33 i art. 34 ustawy o POZ nie tylko nie służy interesowi publicznemu, ale wręcz jest z nim rażąco sprzeczne. Faktycznym skutkiem powyższych regulacji może być bowiem pozbawienie nawet kilku milionów pacjentów już od 1 stycznia 2025 roku prawa do świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

Społeczne i gospodarcze skutki powyższych zmian są o wiele dalej idące biorąc pod uwagę przewidywaną konieczność likwidacji licznych podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach systemu podstawowej opieki zdrowotnej. Pielęgniarki i położne, które poniosły znaczące koszty finansowe i organizacyjne w związku z tworzeniem ww. podmiotów, staną w obliczu konieczności ich likwidacji bez jakiegokolwiek realnej szansy na kompensatę poniesionych strat.

System prawa powszechnie obowiązującego nie zapewnia bowiem wystarczającej i adekwatnej ochrony prawno-finansowej dla osób poszkodowanych działaniami legislacyjnymi władzy publicznej. Instrumentu takiego z całą pewnością nie stanowi art. 417¹ Kodeksu cywilnego. Powyższe jest nie do pogodzenia z zasadą demokratycznego państwa prawnego oraz zasadą wolności gospodarczej wskazanymi odpowiednio w art. 2 oraz art. 20 Konstytucji RP.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi stanowczo na stanowisku, iż należy zachować swobodę działalności gospodarczej i umożliwić świadczeniodawcom udzielanie świadczeń zdrowotnych w formach przewidzianych przez obowiązującą ustawę o działalności leczniczej, poprzez wprowadzenie przepisu gwarantującego możliwość oddzielnego i samodzielnego kontraktowania świadczeń zdrowotnych w ramach poszczególnych zakresów: pielęgniarki POZ, położnej POZ, lekarza POZ.

Sekretarz NRPiP
Kamilla Gólcz

Prezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Poniżej odpowiedź na Stanowisko

DLU.054.49.2024.ŁR

Warszawa, 02 kwietnia 2024

Pan
Andrzej Tytuła
Wiceprezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowny Panie,

w odpowiedzi na pismo z dnia 18 marca 2024 r. (nadesłane elektronicznie w dniu 19 marca br.) nr NIPiP-NRPiP-DS.015.56.2024.MT przy którym przekazano Stanowisko Nr 5

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 14 marca 2024 r. w sprawie podjęcia pilnych prac legislacyjnych nad utrzymaniem samodzielności podmiotów sprawujących opiekę

nad pacjentami w podstawowej opiece zdrowotnej, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień. Uprzejmie informuję, iż w Ministerstwie Zdrowia planuje się podjęcie prac

legislacyjnych mających na celu zmianę przepisów w kierunku zagwarantowania ważności deklaracji, niezależnie od przystąpienia do zespołu POZ. Podjęte działania zmierzają do usunięcia zapisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2527), które zakładają utratę ważności wraz z dniem 31 grudnia 2024 r. tych oświadczenia woli pacjentów złożonych do świadczeniodawców, którzy do tej daty nie przystąpią do zespołu POZ. Przyjęcie powyższego stanowi rezultat konsultacji prowadzonych w tym zakresie, przede wszystkim z przedstawicielami środowisk medycznych.

Jednocześnie należy zauważyć, iż odpowiedzią na aktualne potrzeby publicznej służby zdrowia w zakresie POZ jest wspieranie personelu medycznego, połączone z zapewnieniem właściwej opieki nad pacjentem. Realizacja powyższych elementów możliwa jest w ramach opieki koordynowanej (OK). Stąd też prace Ministerstwa Zdrowia w najbliższym czasie koncentrować się będą m.in. na zwiększeniu zakresu dostępnych świadczeń i dalszym rozwoju OK. W ramach powyższego, planuje się wzmocnienie płaszczyzny współpracy pomiędzy poszczególnymi reprezentantami zawodów medycznych uczestniczących w realizacji świadczeń na różnych etapach ich udzielania. Podjęte rozwiązania organizacyjne pozwolą na zwiększenie współpracy między lekarzem udzielającym świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), a lekarzem, pielęgniarką i położną POZ. Opieka koordynowana to nie tylko korzyści dla pacjentów, ale także element poprawy koordynacji w ramach danej placówki medycznej oraz między poszczególnymi świadczenio-

dawcami z różnych etapów udzielania świadczeń. Ważną rolę w systemie wsparcia zarówno pacjentów, jaki i personelu placówek medycznych pełni koordynator, który staje się przewodnikiem pacjenta. Dbą on m.in. o lepszą komunikację, szczegółowo informuje pacjenta o kolejnych etapach postępowania leczniczego, wspomagając tym samym pozostały personel. Koordynator jest swoistym spoiwem, organizującym obszar współpracy między wszystkimi członkami zespołu POZ, tym samym odciąża w pewnym stopniu personel medyczny, który większą uwagę może skupić na czynnościach leczniczych. Funkcjonowanie koordynatora oraz poszerzenie jego funkcji zapewnia wsparcie dla personelu medycznego w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym już na poziomie POZ. Ponadto, w odniesieniu do formułowanych w treści pisma zagadnień odnoszących się do kwestii nawiązania współpracy między lekarzem POZ, pielęgniarką POZ i położną POZ, uprzejmie wyjaśniam, iż zgodnie z przepisem art. 16 ust. 1 ww. ustawy, współpraca w ramach POZ polega na stałej wymianie informacji o świadczeniobiorcy oraz podejmowaniu wspólnych działań przez personel medyczny udzielający świadczeń, w zakresie niezbędnym do zachowania zdrowia, profilaktyki, rozpoznawania i leczenia chorób, pielęgnowania oraz rehabilitacji świadczeniobiorcy. Współpraca oznacza całościowy kształt aktywnych i bezpośrednich czynności obejmujących dzielenie się informacjami o pacjencie oraz współdziałanie nakierowane na osiągnięcie celów podstawowej opieki zdrowotnej wobec pacjenta i jego rodziny. Ustawodawca wskazuje w dalszej części regulacji (ust. 2 przywołanego wyżej przepisu) szczegółowy zakres przeka-

zywanych informacji, które to dotyczą m.in. rozpoznania, sposobu leczenia, rokowań, ordynowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, w tym okresu ich stosowania i sposobu dawkowania, oraz wyznaczonych wizyt, udzielonych i zaplanowanych świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie należy zauważyć, iż obecnie brak jest bezpośredniej regulacji wskazującej na formalno – prawny model, jaki powinna przyjąć zawierana współpraca między członkami zespołu POZ. Ustawodawca, nakreślając jedynie definicję legalną tego pojęcia, zdecydował o pozostawieniu swobody określenia narzędzia prawnego czy umownego co do formy i ram współpracy bezpośrednio członkom zespołu POZ, umożliwiając im autonomiczne oznaczenie sposobu zawarcia porozumienia oraz ustalenie zasad komunikacji między poszczególnymi członkami zespołu. Jednocześnie podkreślić należy, iż wykonywanie zawodu przez pielęgniarkę POZ i położną POZ, niezależnie od wybranej formy organizacyjno-prawnej, odbywa się w oparciu o zasadę niezależności zawodowej. Podejmowane rozwiązania na płaszczyźnie centralnej w żadnym wypadku nie prowadzą do wyłączenia z realizowania świadczeń przez pielęgniarkę POZ i położną POZ, prowadzące samodzielne działalności lecznicze. Uprzejmie informuję, iż w ramach podejmowanych działań, intencją Ministra Zdrowia nie było i nie jest spowodowanie ograniczenia możliwości prowadzenia działalności w ramach POZ różnych podmiotów leczniczych oraz praktyk zawodowych, w tym indywidualnych i grupowych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Michał Dziegielewski
Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/

NIPIP i WHO: wspólnie przeciw przemocy seksualnej w Warszawie w dniach 4-6 czerwca odbyło się szkolenie kliniczne dla trenerów: wzmocnienie zdolności reagowania polskiego systemu ochrony zdrowia w przypadkach przemocy seksualnej i przemocy ze strony partnera w relacji intymnej.

Ze szkolenia skorzystali przedstawiciele ze wszystkich Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych ze wszystkich województw w Polsce w celu wzmocnienia zdolności systemu ochrony zdrowia do reagowania w przypadkach przemocy.

Z ramienia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej w szkoleniu uczestniczyła Katarzyna Ziółkowska – członek ORPiP, pielęgniarka pracująca w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli.

Według szacunków Światowej Organizacji Zdrowia średnio co trzecia kobieta na świecie (35%) doświadczyła w swoim życiu przemocy fizycznej i/lub seksualnej ze strony partnera lub przemocy na tle seksualnym ze strony innej osoby, w większości przypadków w relacji intymnej. Przemoc ze względu na płeć jest problem zdrowia publicznego, który wpływa na zdrowie, dobrostan, zdrowie reprodukcyjne i psychiczne kobiet.

Polska dąży do wzmocnienia zdolności sektora ochrony zdrowia do reagowania na potrzeby kobiet, mężczyzn, chłopców i dziewcząt, którzy doświadczają przemocy w związku z kryzysem w Ukrainie. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) wskazała, że zadaniem sektora zdrowia publicznego jest zapewnienie pomocy i świadczeń – udzielanych w sposób bezpieczny i z poszanowaniem godności osób doświadczających przemocy. WHO wsparła również działania na rzecz wzmocnienia zdolności systemu ochrony zdrowia do reagowania w przypadkach przemocy ze względu na płeć, w szczególności w zakresie postępowania klinicznego w przypadku zgwałcenia oraz zdolności partnerów sektora ochrony zdrowia do zapewnienia pierwszej linii wsparcia osobom doświadczającym przemocy.

Prowadzone obecnie działania mają na celu pogłębienie wiedzy i podniesienie kwalifikacji personelu medycznego oraz pozamedycznego bezpośrednio zajmującego się osobami doświadczającymi przemocy w Polsce, zgodnie z wytycznymi WHO.

Głównymi celami szkolenia, które współorganizuje NIPIP, jest doskonalenie umiejętności personelu medycznego m.in. w zakresie umiejętności klinicznych, które wzmocnią zdolności systemu ochrony zdrowia do reagowania w przypadkach przemocy seksualnej i przemocy w relacjach intymnych. Efektem jest stworzenie sieci pracowników ochrony zdrowia zrzeszającej osoby najbardziej zaangażowane w świadczenie i promowanie opieki skupionej na potrzebach kobiet w przypadkach przemocy ze względu na płeć oraz zwiększenie wiedzy i umiejętności pracowników ochrony zdrowia tak, aby mogli przeprowadzić krajowe szkolenia i udzielać wsparcia technicznego z zakresu reagowania systemu ochrony zdrowia w przypadkach przemocy ze względu na płeć w oparciu o narzędzia, zasoby i wytyczne WHO. Kolejnym krokiem jest opracowanie planu dalszych działań w celu wzmocnienia zdolności systemu ochrony zdrowia do reagowania na przemoc wobec kobiet.

Osoba przeszkolona będzie zobowiązana, w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy, do zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia dla co najmniej 20 osób w regionie, w którym pracuje. Koszty wynagrodzenia trenerów pokrywać będzie Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych. W planach jest przeszkolenie co najmniej 900 osób w całej Polsce, które bezpośrednio będą udzielać pomocy w przypadkach przemocy, pracując w placówkach medycznych.

Zaawansowana praktyka pielęgnarska, czyli jak wykorzystać kompetencje pielęgniarek i położnych z korzyścią dla pacjenta, systemu i płatnika.

Zaawansowana praktyka pielęgnarska, czyli jak wykorzystać kompetencje pielęgniarek i położnych z korzyścią dla pacjenta, systemu i płatnika.

W dniach 16 – 17 maja 2024 r. odbyła się międzynarodowa konferencja „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartości dla pacjenta, systemu i płatnika”. Wydarzenie odbyło się w Europejskim Centrum Solidarności w Gdańsku. Organizatorami wydarzenia była Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz Gdański Uniwersytet Medyczny. Patronat nad wydarzeniem objęło Ministerstwo Zdrowia oraz Prezydent Miasto Gdańsk. Wydarzenie swoją obecnością uświetnili: Ministra Zdrowia Izabela Leszczyna, Wiceminister Zdrowia Katarzyna Kacperczyk, Senator RP Bogdan Borusewicz, Gdański Uniwersytet Medyczny prof. dr hab. Agnieszka Zimmermann, Członkini Naczelnej Rady Aptekarskiej Natalia Wrzosek. W wydarzeniu udział wzięło również wielu znamienitych zagranicznych gości m.in.: Dr Paul de Raeve – Sekretarz Generalny EFN, Margerita Langis – Doradca ds. polityki pielęgnarskiej i położniczej w Biurze Regionalnym WHO, Agita Melbarde-Kelmer, prof. Romy Mahrer-Imhof, Chanel Watson, Dyrektor Programowy/Koordynator Programu Erasmus w RCSI, Bes rta Taganovig Kolegium Heimerera w Kosowie.

– *Jesteście zawodem, który z niezwykłą determinacją, konsekwentnie dąży do tego, aby jego znaczenie, prestiż i kompetencje były coraz większe. Mam nadzieję, że będę mogła wam w tym procesie towarzyszyć, wspierać was, a może czasem również inspirować* – **powitała pielęgniarki, pielęgniarzy i położne zgromadzone w Europejskim Centrum Solidarności w Gdańsku ministra zdrowia Izabela Leszczyna. Od wczoraj (16 maja) odbywa się tam dwudniowa międzynarodowa konferencja „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartości dla pacjenta, systemu i płatnika”.**

Odnosząc się do tytułu konferencji, **Izabela Leszczyna** stwierdziła, że idealnie opisuje on fundamentalne zadanie, jakie stoi dzisiaj przed systemem ochrony zdrowia. – *Mówimy o zmianach demograficznych, epidemiologicznych, zmianach, które rysują nam nowy obraz potrzeb zdrowotnych społeczeństwa. Te trochę inne potrzeby sprawiają, że to pielęgniarki stają się fundamentem opieki nad pacjentem. Trudno mówić dzisiaj o nowoczesnym systemie ochrony zdrowia bez zaawansowanej praktyki pielęgniarek i położnych. Zaawansowana opieka to nie tylko większe umiejętności i kompetencje kliniczne, ale również umiejętność zarządzania procesem opieki nad pacjentem i coś, co jest mi szczególnie bliskie – edukacja. Edukowanie pacjenta, jego rodziny, medycyna prewencyjna, profilaktyka, promowanie zdrowego stylu życia – kto robi to lepiej niż pielęgniarka? Dzięki takiemu podejściu mamy szansę na skuteczniejszą opiekę, skracanie czasu hospitalizacji, zapobieganie powikłaniom i skracanie kolejek* – podkreśliła ministra zdrowia.

Są pieniądze z KPO na podnoszenie kwalifikacji i nowe technologie

W opinii **Izabeli Leszczyny** nowe wyzwania oraz dokonujące się zmiany demograficzne i epidemiologiczne mogą się przełożyć na wzrost prestiżu zawodu pielęgniarek i położnych. Mówiąc o tym, pani ministra użyła sformułowania „naszego zawodu”, za co została nagrodzona gromkimi brawami. Oklaski wybrzmiały również, kiedy wspomniała, że są pieniądze z Krajowego Planu Odbudowy na inwestycje w kapitał ludzki (podnoszenie kwalifikacji) i w nowe technologie (np. sztuczna inteligencja, telemedycyna, aplikacje mobilne), które mogą i powinny ułatwić pracę pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym, a dla młodych ludzi są zachętą do związania swojej przyszłości z pielęgniarstwem i położnictwem.

– *Jesteście jedynym zawodem, w którym nie ma problemu z feminitywami. Muszę ciągle pamiętać o pielęgniarzach, których jest coraz więcej w zawodzie pielęgniarek. To też świadczy o rosnącym prestiżu tego zawodu i rosnących placach. 1 lipca będzie podwyżka* – powiedziała **Izabela Leszczyna**, za co również popływały dla niej oklaski.

Wspomniała również o toczących się w Ministerstwie Zdrowia pracach dotyczących wprowadzenia urlopu zdrowotnego dla pielęgniarek i położnych, również tych, które pracują już długo w zawodzie. Dzięki takiemu urlopowi mogłyby trochę odpocząć i wrócić potem w pełni sił do pracy. – *To nie tylko ukłon w waszą stronę, ale również myślenie ekonomiczne o korzyściach płynących z tego rozwiązania dla płatnika i systemu* – przyznała **Izabela Leszczyna**.

Ministra zdrowia pochwaliła się receptą na zaawansowaną praktykę pielęgniarek i położnych, którą otrzymała w trakcie konferencji. W rubryce data realizacji od dnia wpisano: im szybciej, tym więcej korzyści. Zadeklarowała, że będzie wspierać środowisko w promowaniu i utrwalaniu nowej, bardzo prestiżowej i bardzo ważnej roli pielęgniarki, która nie jest pomocą dla lekarza, ale partnerem w zespole diagnostyczno-terapeutycznym.

Jak wykorzystać optymalnie kompetencje pielęgniarek i położnych?

Opierając się na doświadczeniach i rozwiązaniach systemowych wprowadzonych w różnych krajach Unii Europejskiej, pół tysiąca pielęgniarek pielęgniarzy i położnych z Polski i zagranicy zastanawia się w Gdańsku, jak wykorzystać szerokie kompetencje pielęgniarek i położnych z korzyścią dla polskich pacjentów, Narodowego Funduszu Zdrowia (płatnika) i systemu ochrony zdrowia.

Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych **Mariola Łodzińska** podzieliła się swoimi wspomnieniami sprzed roku, kiedy zrodził się pomysł zorganizowania konferencji poświęconej zaawansowanej praktyce. Konferencji, na której polskie pielęgniarki i pielęgniarze mogliby podzielić się swoimi doświadczeniami z koleżankami i kolegami z Europy, a jednocześnie zasięgnąć od nich wiedzy na temat realizowanej już z powodzeniem w wielu krajach zaawansowanej praktyki. – *Chcielibyśmy ją wreszcie wprowadzić w Polsce* – stwierdziła, przypominając, że w nowelizowanej obecnie ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej będzie zapis o ich kompetencjach i o zaawansowanej praktyce.

Jak podkreśliła szefowa samorządu pielęgniarek i położnych, pielęgniarstwo przeszło bardzo długą drogę i nie można go porównać z tym, co było jeszcze kilka, kilkanaście, czy kilkadziesiąt lat temu. – *To nie do uwierzenia, jak zmieniła się nasza grupa zawodowa, jak zmienił się wykonywany przez nas zawód. Chcę jednak wyraźnie powiedzieć, że te dynamiczne zmiany nie dzieją się obok nas, my musimy się w nie zaangażować. Mam nadzieję, że sztuczna inteligencja wesprze nas i pomoże nam w naszej pracy, natomiast my musimy poznać nowe wyzwania, zmierzyć się z nimi i odnaleźć się w nowej rzeczywistości* – powiedziała **Mariola Łodzińska**.

Prof. dr hab. Agnieszka Zimmermann, prorektor ds. jakości kształcenia Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, wyraziła przekonanie, że tytułowa zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych jest jednym z kluczowych rozwiązań, które powinny przyczynić się do rozwoju systemu ochrony zdrowia w Polsce i rozwiązania wielu jego problemów. – *Stanowi ona odpowiedź na wiele wyzwań. Wśród nich jest utrudniony dostęp pacjentów do świadczeń zdrowotnych, a także przeciążenie lekarzy pracą, przez co pacjenci długo czekają na specjalistyczną poradę i opiekę* – powiedziała **prof. Agnieszka Zimmermann**.

W Gdańskim Uniwersytecie Medycznym, jak stwierdziła z dumą, pracują liderki i liderzy zmian – wspaniałe pielęgniarki, pielęgniarze, położne i położni, osoby, które poświęcają się dla nauki i dydaktyki, są wzorem naukowców i dostarczają dla całego systemu ochrony zdrowia twarde dowody naukowe wskazujące na to, jak ważny jest obszar zaawansowanej praktyki pielęgniarek i położnych. – *Wśród naszej kadry są konsultantki wojewódzkie i krajowe, osoby, które z zaangażowaniem oddają się pracy na rzecz towarzystw naukowych i organizacji międzynarodowych* – powiedziała **prof. Agnieszka Zimmermann**.

Strategiczne kierunki rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa

W trakcie wczorajszych sesji z udziałem gości z zagranicy dyskutowano m.in. na temat strategicznych kierunków rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa na świecie, różnych rozwiązań prawnych, na których oparta jest preskrypcja pielęgniarska w UE (na przykładzie Hiszpanii, Irlandii i Polski) oraz wymieniano się do-

świadczeniami z realizacji zaawansowanej praktyki pielęgniarek i położnych. Dziś (17 maja) ciąg dalszy rozważań na temat aspektów prawnych wdrożenia zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej i położniczej oraz kompetencji osób, które mogą taką praktykę wykonywać. Na zakończenie konferencji przewidywana jest debata, która ma odpowiedzieć na pytanie, czy zaawansowana praktyka i preskrypcja pielęgniarska odpowiadają na potrzeby pacjentów, systemu i płatnika.

Organizatorami konferencji „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartością dla pacjenta, systemu i płatnika” są Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz Gdański Uniwersytet Medyczny. Odbywa się ona pod patronatem Ministerstwa Zdrowia i Prezydenta Miasta Gdańska.

Warszawa, 22 maja 2024

DEKLARACJA GDAŃSKA 2024

W SPRAWIE WDROŻENIA ROZWIĄZAŃ ZWIĘKSZAJĄCYCH DOSTĘPNOŚĆ, JAKOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ SYSTEMU OPIEKI ZDROWIA TRAFIŁA DO MINISTRA ZDROWIA

Deklaracja Gdańska 2024 wzywa do podjęcia prac legislacyjnych, które umożliwią pełne i efektywne wykorzystanie nowych kompetencji, samodzielnych ról zawodowych, umożliwiających zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, poprawę jakości i bezpieczeństwa pacjentów oraz optymalizacji systemu opieki zdrowotnej.

Deklaracja Gdańska została 22 maja 2024 roku przekazana na ręce Izabeli Leszczyny, Minister Zdrowia. Dokument zawiera postulat podjęcia prac legislacyjnych i systemowych, które dostosują obecnie funkcjonujący model opieki zdrowia do potrzeb społecznych przez efektywne wykorzystanie zasobów ludzkich w polskim systemie ochrony zdrowia, w tym pielęgniarek i położnych m.in. przez wdrożenie nowego poziomu kompetencji, czyli *Zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej i położnej*.

Sygnatariusze zwracają uwagę, iż model ten został z sukcesami i korzyściami dla pacjentów wdrożony w wielu krajach europejskich .

– *Mamy poczucie, że dziś marnowane są środki publiczne. Mamy świetnie wykształconą grupę zawodową, która ma obowiązek ustawicznego kształcenia i z niej nie korzystamy jako państwo. To zmarnowany kapitał. Nasz zawód zmienił się na przestrzeni ostatnich lat: to nie tylko stereotypowo pojmowana pielęgnacja. Dziś pielęgniarki i położne to profesjonaliści medyczni, których kompetencje powinny być fundamentem systemu zdrowia. Nie są to sny czy marzenia – popatrzmy na systemy ochrony zdrowia, które funkcjonują w innych krajach – mówi Mariola Łodzińska, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.*

– *To pielęgniarki stają się fundamentem opieki nad pacjentem. Trudno mówić dzisiaj o nowoczesnym systemie ochrony zdrowia bez zaawansowanej praktyki pielęgniarek i położnych. Zaawansowana opieka to nie tylko większe umiejętności i kompetencje kliniczne, ale również umiejętność zarządzania procesem opieki nad pacjentem i coś, co jest mi szczególnie bliskie – edukacja. Edukowanie pacjenta, jego rodziny, medycyna prewencyjna, profilaktyka, promowanie zdrowego stylu życia – kto zrobi to lepiej niż pielęgniarka, położna? Dzięki takiemu podejściu mamy szansę na skuteczniejszą opiekę, skracanie czasu hospitalizacji, zapobieganie powikłaniom i skracanie kolejek – mówiła podczas konferencji, która była motorem do podpisania Deklaracji Gdańskiej, Izabela Leszczyna, minister zdrowia.*

Deklaracja Gdańska została uchwalona przez uczestników konferencji „Zaawansowana praktyka pielęgniarek i położnych wartością dla pacjenta, systemu i płatnika”. Podpisali ją reprezentanci: Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych oraz Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, dnia 23 lipca 2024 r.

Komunikat w sprawie wystawiania recept na paski do pomiaru glukozy w krwi w związku z nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia z 12 czerwca 2024 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne.

W dniu 14 czerwca 2024 r. opublikowano rozporządzenie Ministra Zdrowia z 12 czerwca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz. U. z 2024 r., poz. 876). Przy poszerzaniu wykazu wyrobów medycznych, na które pielęgniarki i położne mogą wystawiać recepty lub zlecenia, usunięto paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi.

Nowelizacja ww. rozporządzenia sprawiła, że pielęgniarki po dniu 15 czerwca 2024 r. utraciły możliwość ordynowania pasków do pomiaru glukozy w krwi poprzez wystawianie recept. **Utrzymana została możliwość wypisywania recept na zlecenia lekarza w ramach kontynuacji leczenia.**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych skierowała pismo do Ministra Zdrowia o przywrócenie pielęgniarkom i położnym, o których mowa w art. 15a ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, prawa wystawiania recept i zleceń na paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi.

Wiceprezes NRPiP

dr. n. med. Andrzej Tytuła

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
z siedzibą w Warszawie
02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 61 60

Stanowisko Nr 3

**Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 16 lipca 2024 r.**

w sprawie stanowczego sprzeciwu wobec negatywnej oceny wydanej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji zasadności zakwalifikowania jako świadczenia gwarantowanego specjalistycznej porady laktacyjnej położnej oraz specjalistycznej porady laktacyjnej lekarza, z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża sprzeciw w sprawie wydania negatywnej rekomendacji przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dotyczącej specjalistycznej porady laktacyjnej położnej oraz specjalistycznej porady laktacyjnej lekarza, z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Konsekwencją negatywnej oceny będzie brak możliwości zakwalifikowania jako świadczenia gwarantowanego wraz z określeniem poziomu lub sposobu finansowania lub warunków jego realizacji, na podstawie art. 31c ustawy o świadczeniach.

Zdaniem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych powołanie przez Ministra Zdrowia Zarządzeniem z dnia 3 stycznia 2023 r. Zespołu do spraw poprawy jakości opieki okołoporodowej w zakresie poradnictwa laktacyjnego było przygotowanie propozycji rozwiązań systemowych w zakresie poprawy jakości poradnictwa laktacyjnego i wynikało z potrzeby zwiększenia dostępności do specjalistycznej porady laktacyjnej realizowanej przez położną oraz lekarza. Podkreślenia wymaga fakt, iż w skład Zespołu wchodził wybitni specjaliści w obszarze prowadzenia porady laktacyjnej, czyli konsultanci krajowi w dziedzinie neonatologii, pediatrii, pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, pielęgniarstwa pediatrycznego, przedstawiciele samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz przedstawiciele stowarzyszeń i towarzystw naukowych.

W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w opracowanej przez Zespół porady są szczegółowo zamieszczone wskazania, które kwalifikują kobiety karmiące piersią i dzieci do specjalistycznej porady laktacyjnej realizowanej przez położną lub lekarza, w sytuacji gdy położna podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarz położnik ginekolog wykorzystali możliwości realizacji poradnictwa i interwencji na poziomie podstawowym.

Badania naukowe oraz wytyczne WHO i UNICEF potwierdzają wydłużenie czasu trwania wyłącznego karmienia naturalnego, w przypadku zastosowania wspierania kobiety karmiącej przez zespół realizujący dedykowaną specjalistyczną poradę laktacyjną.

Stosowanie karmienia naturalnego dziecka, powoduje zwiększenie rozwoju układu odpornościowego dziecka, co prowadzi do mniejszej liczby jego zachorowań, a w konsekwencji zmniejszonego obciążenia dla systemu zabezpieczenia społecznego i ubezpieczenia zdrowotnego.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, biorąc pod uwagę ogromną wartość dodaną dla bezpieczeństwa zdrowotnego dziecka karmionego piersią oraz systemu ochrony zdrowia, od 2017 roku systematycznie zwracała się do decydentów o wprowadzenie specjalistycznej porady laktacyjnej jako świadczenia gwarantowanego.

Reasumując wnosimy o podtrzymanie akceptacji Pani Izabeli Leszczyny Ministra Zdrowia, z dnia 12 kwietnia 2024r. w zakresie wypracowanych przez Zespół propozycji rozwiązań systemowych w zakresie poprawy jakości poradnictwa laktacyjnego oraz wprowadzenia specjalistycznej porady laktacyjnej położnej oraz lekarza, do świadczeń gwarantowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (pismo znak: ZPR.6620.3.2022.JK).

Sekretarz NRPiP



Kamilla Gólcz

Wiceprezes NRPiP



Andrzej Tytuła

Konieczne działania w zakresie kompetencji, norm i wykształcenia

Konieczne działania w zakresie kompetencji, norm i wykształcenia

Przedstawiciele dwóch największych organizacji skupiających środowisko pielęgniarek i położnych, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych spotkali się z przedstawicielami Ministra Zdrowia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia. Ministra Zdrowia reprezentował Jerzy Szafranowicz, Podsekretarz Stanu. Narodowy Fundusz Zdrowia Marek Augustyn, zastępca prezesa.

Spotkanie zostało zorganizowane w odpowiedzi na pismo obu organizacji z dnia 11 lipca br. do Minister Zdrowia Izabeli Leszczyny, która nie uczestniczyła w spotkaniu. Głównym celem było podsumowanie realizacji obowiązującej „Polityki Wieloletniej Państwa na Rzecz Pielęgniarnictwa i Położnictwa w Polsce” oraz porozumienia z Ministrem Zdrowia dnia 9 lipca 2018 roku.

Niestety oba dokumenty nie są realizowane. Nie otrzymaliśmy także jasnej informacji czy dokumenty będą dalej obowiązywały. Mamy obawy, iż porozumienie zostanie wypowiedziane, a „Polityka” zostanie martwym aktem.

W odpowiedzi na pytanie związane z realizacją porozumienia z 2018 roku w zakresie norm zatrudnienia otrzymaliśmy zaskakującą informację. Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia poinformował o nowym podejściu do wypracowania norm zatrudnienia: mają one zostać przygotowane dla wszystkich zawodów wspólnie. Budzi to nasze duże zdziwienie. Przede wszystkim ze względu na czas, jaki jest potrzebny na wykonanie tego zadania, a także na możliwość obniżenia aktualnie obowiązujących norm zatrudnienia dla pielęgniarek i położnych i włączania w realizację naszych kompetencji innych zawodów. Wg nas w pierwszej kolejności należy usystematyzować i opisać kompetencje wszystkich zawodów. Nasze pytanie, o których zawodach medycznych mowa, czy ta propozycja bierze pod uwagę 23 zawody czy tylko wybrane, pozostało bez jasnej odpowiedzi. Wiemy, że tak skonstruowane prace to projekt wieloletni. Obecne działania urzędników są próbą ugrania czasu, a nie rozwiązywania problemów z niewystraszającą liczbą pielęgniarek.

Dodatkowo podkreśliliśmy fakt, że samo obowiązywanie norm to zdecydowanie za mało. Konieczny jest system ich realnej kontroli.

Upomnieliśmy się także o wielokrotnie obiecywany katalog kwalifikacji i kompetencji pielęgniarek i położnych dla poszczególnych poziomów kształcenia, który stanowić będzie podstawę do zaszeregowania do grup z ustawy o wynagrodzeniach. Otrzymaaliśmy zapewnienie, że w ciągu najbliższych miesięcy zostaną przedstawione projekty aktów prawnych.

W trakcie spotkania omówiono temat kształcenia przed i po dyplomowego.

Wspólnym wnioskiem jest konstatacja, iż wzrastająca liczba studentów nie przekłada się na wzrost osób podejmujących pracę w zawodzie w publicznym systemie ochrony zdrowia.

W najbliższych miesiącach zintensyfikujemy aktywność i nacisk na decydentów związany z podjęciem działań zmierzających do realizacji „Polityki” oraz porozumienia. Zgodnie z deklaracją wiceministra Szafranowicza spotkanie w Ministerstwie Zdrowia ma być kontynuowane.

Mamy nadzieję, że kolejne spotkanie odbędzie się w obecności Minister Zdrowia Izabeli Leszczyny, która zgodnie ze swoimi publicznymi deklaracjami podejmie działania zmierzające do rozszerzenia kompetencji oraz określenia rozwoju ścieżki zawodowej oraz uznania posiadanych kwalifikacji. Mamy wrażenie, że Minister Zdrowia wciąż nie docenia wagi tematu i wiele z toczących się rozmów to próba zyskiwania czasu i rozmywania problemów, na co nie ma zgody środowiska pielęgniarek i położnych.

<https://nipip.pl/konieczne-dzialania-w-zakresie-kompetencji-norm-i-wyksztalcenia/>

RKP.250.1.2024.IG
Warszawa, 28 czerwca 2024

Komunikat w sprawie wykazu priorytetowych dziedzin specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie z budżetu państwa w 2024 r.

Ministerstwo Zdrowia w załączeniu przedstawia wykaz priorytetowych dziedzin specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie w 2024 r. z podziałem na województwa oraz z uwzględnieniem liczby miejsc szkoleniowych i edycji w województwie.

Wykaz ten będzie stanowił podstawę dookreślenia przedmiotu zamówienia w tegorocznych postępowaniach przetargowych dotyczących wyboru organizatorów kształcenia prowadzących szkolenia specjalizacyjne dla pielęgniarek i położnych. Planuje się, że w 2024 roku minimum 2 500 pielęgniarek i położnych rozpocznie specjalizację w ramach miejsc dofinansowywanych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Województwo	Liczba miejsc/ edycji	L p.	Priorytetowe dziedziny szkoleń specjalizacyjnych dla pielęgniarek i położnych, które będą mogły uzyskać dofinansowanie w 2024 r.
Lubuskie	100 / 4	1.	Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		5.	R. Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek REZERWA
		6.	R. Pielęgniarstwo epidemiologiczne dla pielęgniarek i położnych REZERWA
		7.	R. Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych REZERWA

Pełna treść dostępna na stronie Ministerstwa Zdrowia

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-w-sprawie-wykazu-priorytetowych-dziedzin-specjalizacji-dla-pielęgniarek-i-polożnych-ktore-beda-mogly-uzyskac-dofinansowanie-z-budzetu-panstwa-w-2024-r>

PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE JAKO PIERWSZY ZAWÓD MEDYCZNY MOGĄ JUŻ POBRAĆ mPWZ

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI LUB POŁOŻNEJ W MOBYWATELU 2.0

Od teraz wśród elektronicznych dokumentów w mObywatelu 2.0 znajdują Państwo także Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki i Prawo Wykonywania Zawodu Położnej!

Zachęcamy do korzystania z aplikacji mPWZ, w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej 153 osoby posiadają mPWZ, co stanowi 5,76% pielęgniarek i położnych zarejestrowanych w Rejestrze prowadzonym przez ORPiP w Białej Podlaskiej.

POTWIERDZAJ SWOJE UPRAWNIENIA ZAWODOWE W TELEFONIE!

Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej w aplikacji to elektroniczny odpowiednik tradycyjnej wersji dokumentu. Dzięki niemu ponad 360 tysięcy osób w Polsce, wpisanych przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych do okręgowego rejestru pielęgniarek lub położnych, mogą potwierdzać swoje uprawnienia zawodowe za pomocą telefonu.

Z elektronicznego Prawa Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej skorzystasz, gdy zalogujesz się do aplikacji mObywatel 2.0

- potwierdzisz tożsamość za pomocą profilu zaufanego, bankowości elektronicznej lub e-dowodu,
- dodasz pierwszy dokument, mDowód lub Diia.pl,
- okręgowa rada pielęgniarek i położnych wpisała Cię do okręgowego rejestru pielęgniarek / położnych.

Najczęściej występujące przyczyny uniemożliwiające pobranie mPWZ.

- nie widać możliwości dodania dokumentu PWZ pielęgniarki/położnej przyczyna: nieaktualna aplikacja prosimy o sprawdzenie czy mają Państwo zainstalowaną najnowszą wersję (czasem jest wymagane odinstalowanie i ponownie zainstalowanie najnowszej wersji aplikacji – w szczególności dotyczy to telefonów iPhone)
- podczas dodawania PWZ pojawia się komunikat o braku uprawnień przyczyna: brak aktualnego wpisu do okręgowego rejestru pielęgniarek i położnych (osoby ze statusem wygaszenia, skreślenia, zawieszenia lub zaprzestania nie będą mogły pobrać mPWZ, status można sprawdzić na stronie nipip.pl/weryfikacja-pwz

(w przypadku problemów z danymi prosimy o kontakt ze swoją Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych)

MOBYWATEL 2.0 – APLIKACJA DLA WSZYSTKICH

Z mObywatelem 2.0 załatwisz szybko, łatwo i bezpiecznie sprawy urzędowe i formalności z dowolnego miejsca, bez wychodzenia z domu. Aplikacja stale się rozwija. Wkrótce pojawią się w niej kolejne dokumenty i usługi.

Zapraszamy do odwiedzenia naszych profili społecznościowych, gdzie znajdują się materiały instruktażowe.

Więcej informacji na info.mobywatel.gov.pl/



DZIAŁ PRAWNY

Zmiany w prawie ochrony zdrowia w 2024 r. Co czeka szpitale i przychodnie?

Wdrożenie ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta, wejście w życie ustawy o niektórych zawodach medycznych czy podwyżki minimalnych wynagrodzeń – to przykładowe wyzwania, jakie czekają placówki medyczne w 2024 r. Poniżej przybliżamy najciekawsze zmiany, jakie weszły lub wejdą w życie w tym roku oraz sygnalizujemy, jak wpłyną one na obowiązki managerów i pracowników podmiotów leczniczych.

Akredytacja w ochronie zdrowia

Z początkiem stycznia 2024 r. weszły w życie nowe regulacje dotyczące akredytacji szpitali i przychodni POZ (ustawa o akredytacji została uchylona, a weszła w życie ustawa o jakości w opiece zdrowotnej, która zawiera rozdział 4 poświęcony właśnie akredytacji). Zmiany, jakie wprowadzono dot. m.in. **zasad wnioskowania o akredytację czy przebiegu etapów procesu jej przyznawania** i wpływają na obowiązki i uprawnienia podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które chcą ją otrzymać. Trzeba jednak zaznaczyć, że wciąż nie zostały wydane rozporządzenia do wspomnianej ustawy dot. obszaru akredytacji, przez co na chwilę obecną Centrum Monitorowania Jakości wstrzymało przyjmowanie nowych wniosków od placówek.

Sama akredytacja wciąż będzie dla „chętnych” podmiotów wykonujących działalność leczniczą – przyznawana będzie **na okres 4 lat** w formie certyfikatu akredytacyjnego. W świetle nowych regulacji wzrosną jednak wymagania dla szpitali i przychodni zainteresowanych jej uzyskaniem (np. wyższy poziom procentowy spełniania wybranych standardów). Modyfikacje dotknęły też samego wniosku o uzyskanie akredytacji, który będzie zawierał dodatkowe elementy czy przeprowadzenia procedury oceniającej spełnienie standardów (składa się na nią ocena wstępna wniosku, przegląd akredytacyjny oraz opracowanie raportu z przeglądem).

Autoryzacja NFZ dla szpitali

Od 8 marca 2024 r. (w świetle ustawy o jakości) **możliwe jest składanie wniosków o uzyskanie autoryzacji Narodowego Funduszu Zdrowia**. Konieczność jej otrzymania ciążyć będzie na podmiotach, które jednocześnie:

- są szpitalami,
- będą realizować umowę z NFZ,
- są w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Uzyskanie autoryzacji na określone zakresy świadczeń **na okres 5 lat będzie stanowiło nowy warunek realizacji umowy o udzielanie świadczeń** opieki zdrowotnej w ramach profili systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (tzw. sieci szpitali). Aby otrzymać autoryzację, szpital musi **spełniać dwa podstawowe warunki**: prowadzić wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem (o którym mowa w art. 18 ustawy o jakości), a także **realizować świadczenia z zachowaniem warunków określonych w rozporządzeniach koszykowych**.

Standardy ochrony małoletnich w ochronie zdrowia

Przepisy dotyczące **standardów ochrony małoletnich weszły w życie 15 lutego 2024 r.** (wynikają one z ustawy z 28.07.2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw). Co jednak ważne, ustawodawca przewidział dla **podmiotów zobowiązanych do wprowadzenia standardów (w tym m.in. organów zarządzających placówkami medycznymi, do których uczęszczają albo w których przebywają lub mogą przebywać małoletni, ale także organizatorów działalności medycznej skierowanej do małoletnich) 6-miesięczny czas na ich wdrożenie**. Wspomniane podmioty związane z sektorem ochrony zdrowia (w tym podmioty lecznicze) muszą więc **wprowadzić standardy do 15 sierpnia 2024 r.** Elementami standardów ochrony małoletnich są m.in.

- zasady gwarantujące bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki lub organizatora,
- odpowiednia procedura interwencji i wskazanie osób odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń,
- określony sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów, lub zdarzeń.

Co ważne **do kontroli wykonywania zadań dot. wprowadzenia standardów** ochrony małoletnich czy też sprawdzania w danej placówce zatrudnianych osób w odpowiednich rejestrach jest uprawnionych wiele podmiotów (m.in. wójt, burmistrz, prezydent miasta, NFZ czy PIP). Ustawa przewiduje również **kary za niewykonywanie** nałożonych obowiązków przez m.in. podmioty wykonujące działalność leczniczą.

Ustawa o niektórych zawodach medycznych

26 marca 2024 r. wchodzi w życie ustawa z 17 sierpnia 2024 r. o niektórych zawodach medycznych. Określa ona m.in. **zasady wykonywania 15 zawodów medycznych**, warunki **ustawicznego rozwoju** zawodowego osób wykonujących zawody medyczne oraz **zasady ich odpowiedzialności zawodowej**. Dla każdego z kilkunastu zawodów w niej wskazanych wskazuje, **na czym polega ich wykonywanie** (generalny zakres wykonywania zawodów) czy też, **w jakich formach można je wykonywać**.

Ustawa sygnalizuje ponadto, w jaki sposób osoby wykonujące zawody medyczne w niej wymienione **podlegają obowiązkowemu wpisowi do nowego Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego**. Reguluje też kwestię ich praw i obowiązków w zakresie **rozwoju zawodowego i przybliża jego formy** (może być realizowany przez kształcenie podyplomowe lub doskonalenie zawodowe).
Wewnętrzny System Zarządzania jakością

Do 30 czerwca 2023 r. wszystkie **podmioty wykonujące działalność leczniczą w ramach umowy o udzielanie świadczeń** opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia są **zobowiązane do wdrożenia wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem**, na który składają się zasady, procedury, metody oraz opisy stanowisk pracy opracowane i podejmowane w celu **zapobieżenia wystąpieniu zdarzeń niepożądanych**.

W ramach tego systemu podmiot wykonujący działalność leczniczą (a w szczególności jego kierownik) **ma obowiązek m.in.**

- wdrożyć rozwiązania służące identyfikacji ryzyka wystąpienia zdarzeń niepożądanych i zarządzaniu tym ryzykiem w ramach udzielanych świadczeń,
- monitorować te zdarzenia niepożądane,
- zapewnić dostęp personelowi do szkoleń służących uzyskaniu i podnoszeniu kompetencji w zakresie jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń,
- czy prowadzić badania opinii i doświadczeń pacjentów na podstawie ankiet.

Co jeszcze się zmieni w prawie ochrony zdrowia w 2024 roku?

Na koniec warto jedynie zasygnalizować również **inne zmiany, jakie już weszły w życie albo czekają placówki medyczne w 2024 r.** W szczególności są to:

- ustawa o szczególnej opiece geriatrycznej, określająca organizację i zasady funkcjonowania szczególnej formy geriatrycznej opieki zdrowotnej nad osobami, które ukończyły 75. rok życia. (weszła w życie 1 stycznia 2024 r., ale wciąż nie wydano do niej rozporządzeń wykonawczych),
- nowe wzory karty urodzenia, karty martwego urodzenia i karty zgonu (weszły w życie 01.01.2024 r.),
- zmiany w dyżurach aptek (weszły w życie 1 stycznia 2024 r.),
- lipcowe podwyżki minimalnych wynagrodzeń w ochronie zdrowia,
- obowiązek funkcjonowania punktów nocnej i świątecznej opieki zdrowotna przy każdym SORZ-e (spełnienie warunku do 31.12.2024 r.),
- centralna e-rejestracja do onkologa i kardiologa (zmiany zapowiadane są na drugą połowę 2024 r.).

Norbert Bonin

Product manager LEX Ochrona Zdrowia oraz LEX Medica

<https://www.wolterskluwer.com/pl-pl/expert-insights/zmiany-w-prawie-zdrowia-2024>

Warszawa, dnia 14 czerwca 2024 r.

Poz. 876

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 12 czerwca 2024 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne

Na podstawie art. 15a ust. 8 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814 i 854) zarządza się, co następuje:

§ 1

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz. U. poz. 299) wprowadza się następujące zmiany:

1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia:

a) lp. 7 otrzymuje brzmienie:

7	leki przeciwbakteryjne stosowane w chorobach dróg moczowych	1. Trimethoprim	postacie do podawania doustnego
		2. Furazidinum	postacie do podawania doustnego
		3. Fosfomicynum trometamolium	postacie do podawania doustnego

b) dodaje się lp. 17–19 w brzmieniu:

17	leki stosowane do leczenia trudno gojących się ran, oparzeń	Sulfathiazolum argentum	postacie do podawania na skórę
18	szczepionki	produkty immunologiczne do szczepień ochronnych dla dorosłych	wszystkie dostępne postacie
19	środki antykoncepcji awaryjnej	Octan uliprystalu	postacie do podawania doustnego**

2) załącznik nr 3 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie:

WYKAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, NA KTÓRE PIELEŃNIARKI I POŁOŻNE, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15A UST. 1 USTAWY Z DNIA 15 LIPCA 2011 R. O ZAWODACH PIELEŃNIARKI I POŁOŻNEJ, MAJĄ PRAWO WYSTAWIAĆ RECEPTY I ZLECENIA

Lp.	Nazwa wyrobu medycznego
1	Wkładki ortopedyczne na zamówienie wraz z badaniem rozmieszczenia nacisków na podszwowej stronie stóp, zarówno w warunkach statycznych, jak i dynamicznych
2	Zestawy infuzyjne do osobistej pompy insulinowej (obejmujące wkłucie, łącznik i dren albo zintegrowany serter) – do 10 sztuk albo moduły (zestawy) infuzyjne do pomp insulinowych bezdrenowych – do 10 sztuk

3	Zbiornik na insulinę do osobistej pompy insulinowej – do 10 sztuk
4	Pas przepuklinowy pachwinowy jednostronny
5	Pas przepuklinowy pachwinowy obustronny
6	Slipy przepuklinowo-suspensoryjne męskie albo majtki przepuklinowe damskie
7	Pas brzuszny
8	Poduszka przeciwodleżynowa pneumatyczna, z wyłączeniem toaletowej poduszki przeciwodleżynowej
9	Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy z pompą, z wyłączeniem materacy piankowych
10	Kula łokciowa ze stopniową regulacją
11	Kula łokciowa z podparciem na przedramieniu
12	Kula pachowa
13	Trójnóg albo czwórnóg
14	Balkonik albo podpórka ułatwiająca chodzenie
15	Laska biała podpórcza nieskładana z odblaskami
16	Laska biała podpórcza składana z odblaskami
17	Laska biała orientacyjna nieskładana z odblaskami, z możliwością wymiany końcówek
18	Laska biała orientacyjna składana, minimum 3-częściowa, z odblaskami, z możliwością wymiany końcówek
19	Laska biała sygnalizacyjna, minimum 5-częściowa
20	Wymienna końcówka do białej laski orientacyjnej
21	Cewniki jednorazowe do odsysania górnych dróg oddechowych – do 180 sztuk
22	Worki stomijne w systemie jednoczęściowym lub dwuczęściowym lub płytki stomijne, lub worki do zbiórki moczu (urostomia), lub zestaw do irygacji (kolostomia)
23	Worki stomijne w systemie jednoczęściowym lub dwuczęściowym lub płytki stomijne, lub worki do zbiórki moczu (urostomia)
24	Wyroby stomijne (pasty, pudry, paski, półpierścienie, pierścienie o właściwościach uszczelniających lub gojących, produkty do usuwania sprzętu stomijnego lub do ochrony skóry wokół stomii lub środki zagęszczające luźną treść jelitową)
25	Cewniki zewnętrzne – do 30 sztuk
26	Cewniki urologiczne wewnętrzne lateksowe silikonowane – do 4 sztuk lub cewnik urologiczny wewnętrzny silikonowy
27	Cewnik urologiczny wewnętrzny silikonowy z powłoką antybakteryjną z jonami srebra
28	Cewniki jednorazowe urologiczne hydrofilowe – do 180 sztuk miesięcznie lub zamiennie cewniki jednorazowe urologiczne niepowlekanie – do 180 sztuk miesięcznie
29	Worki do zbiórki moczu z odpływem lub worki jednoczęściowe urostomijne (w przypadku nefrostomii) – do 12 sztuk
30	Paski mocujące do worków do zbiórki moczu – 2 sztuki albo pasek mocująco-ochronny do worków do zbiórki moczu – 1 sztuka
31	Pieluchomajtki lub pieluchy anatomiczne, lub majtki chłonne, lub podkłady, lub wkłady anatomiczne, lub wkładki urologiczne zamiennie – do 90 sztuk miesięcznie; chłonność zgodna z normą ISO 11948
32	Peruka

33	Opatrunki
34	Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy i ciał ketonowych w moczu
35	Igły do wstrzykiwań

* Przy wystawianiu zleceń i recept na wyroby medyczne pielęgniarki i położne są obowiązane korzystać z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. z 2024 r. poz. 500) oraz z aktualnie obowiązującego tekstu obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.”;

3) w załączniku nr 4 do rozporządzenia:

a) lp. 2 otrzymuje brzmienie:

2	Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi	sód pots kreatynina glukoza hemoglobina glikowana (HbA1c) doustny test tolerancji glukozy (DTTG) białko C-reaktywne (CRP) badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) badanie w kierunku różyczki (IgG, IgM) badanie przeciwciał anti-HCV, anti-HBs badania w kierunku kiły (VDRL) badanie stężenia we krwi cholesterolu całkowitego, LDL-cholesterolu, HDL-cholesterolu, triglicerydów**
---	--	--

b) lp. 7 otrzymuje brzmienie:

7	Badania mikrobiologiczne	szybki test lateksowy posiew moczu z antybiogramem test antygenowy w kierunku: SARS-CoV-2/grypy A+B/RSV strep-test CRP – szybki test ilościowy
---	--------------------------	--

§ 2

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: wz. *W. Konieczny*

Komunikat dotyczący zmian legislacyjnych zawartych w ustawie o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych innych ustaw

W związku z projektem ustawy z dnia 5 sierpnia 2024 r. dotyczącym zmiany ustawy *o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych innych ustaw*

(<https://legislacja.gov.pl/projekt/12384001/katalog/13051744#13051744>),

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych pragnie zwrócić uwagę na istotne propozycje zmian, które dotyczą m.in. zmiany ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

- Zmiana ustawy z dnia 27 października 2017 r. *o podstawowej opiece zdrowotnej* wykreśla art. 33 oraz 34 ust. 2, i uchyla datę graniczną – 31 grudnia 2024 r. Deklaracje wyboru lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ przez świadczeniobiorców **zachowają ważność**, niezależnie od przystąpienia świadczeniodawcy do zespołu POZ.
- Wprowadzenie zmiany do ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej*, umożliwi położnym, w uzasadnionych przypadkach, wynikających z braku możliwości podjęcia zatrudnienia jako położna (np. zwolnionych w czasie likwidacji oddziałów ginekologiczno-położniczych, neonatologicznych i które nie mogą znaleźć zatrudnienia w zawodzie położnej) realizację świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów – niezależnie od płci i wieku, pod warunkiem ukończenia kursu uzupełniającego w zakresie pielęgniarstwa dla położnych.
- Zmiana ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi wprowadzająca dodatkowe kompetencje dla pielęgniarek i położnych w brzmieniu: „Badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepień u dzieci powyżej 9 roku życia może przeprowadzić również pielęgniarka lub położna”. Powyższa zmiana umożliwi pielęgniarkom i położnym przeprowadzenie badania kwalifikacyjnego do wykonania zalecanego szczepienia ochronnego oraz szczepienia przeciw COVID-19.

Aktualny projekt z dnia 5 sierpnia 2024 r. znajdziecie Państwo na stronie

<https://legislacja.gov.pl/projekt/12384001/katalog/13051744#13051744> w pkt 9 Stały Komitet Rady Ministrów.



OPINIE KONSULTANTÓW

mgr Małgorzata Sitarz
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa
opieki długoterminowej
e-mail malgosiasitarz@wp.pl
tel. 798 705-756
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Chełmie ul. Obłowska 20
22-100 Chełm

Warszawa 2024.04.12

PROPOZYCJE ZMIAN W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ

SPOTKANIE W MINISTERSTWIE ZDROWIA

W dniu 12 kwietnia 2024r. w Ministerstwie Zdrowia przy ul. Miodowej 15 odbyło się spotkanie z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia m.inn. Wojciechem Koniecznym sekretarzem stanu w Ministerstwie Zdrowia (wiceminister w tym resorcie). Debata dotyczyła problemów Opieki Długoterminowej w Polsce. Zgromadzenie było wielostronne. Współuczestniczyli w nim przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Konsultant Krajowy oraz Konsultanci Wojewódzcy z całego Kraju w dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej. Wśród gości zaproszonych byli przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z Częstochowy.

Zagadnienia merytoryczne opracowali Konsultanci, które przedstawiono Ministrowi Zdrowia korespondencyjnie w trakcie przygotowań spotkania. Taka formuła spowodowała, że spotkanie było konkretne, oparte na rzetelnej wiedzy i doświadczeniu zebranych.

Problemy opieki długoterminowej zostały podzielone na dwie części:

1. Problemy dotyczące opieki długoterminowej domowej.
2. Problemy dotyczące opieki długoterminowej stacjonarnej.

Poniżej przedstawiam omawiane kwestie w opiece długoterminowej domowej:

1. Urealnienie stawki osobodnia, określenie stawki bazowej oddzielnie dla świadczeń opieki długoterminowej domowej oraz opieki długoterminowej stacjonarnej.
2. Wydłużenie godzin dostępności do realizacji świadczeń zdrowotnych w godz. 7.00-21.00 (obecnie 8.00-20.00).
3. Rozliczanie świadczeń 4x w tygodniu od poniedziałku do niedzieli.
4. Płatność za pierwszy i ostatni dzień udzielanych świadczeń zdrowotnych.

(obecnie pierwszy i ostatni dzień opieki liczony jest jako jeden dzień

5. Zmiana wymogów kwalifikacji kadry pielęgniarskiej. Dyskusja dotyczyła osób udzielających świadczeń zdrowotnych posiadających tytuł magistra pielęgniarstwa.
6. Zmiana kryteriów zakończenia opieki. Zaproponowano ocenę stanu pacjenta na podstawie rozpoznanych problemów zdrowotnych , a nie tylko w oparciu o Skalę Barthel.

Poniżej przedstawiam omawiane kwestie w Opiece Długoterminowej Stacjonarnej (ZOL/ZPO).

1. Urealnienie stawki osobodnia.
2. Określenie minimalnych norm zatrudnienia dla pielęgniarek.
3. Zweryfikowanie norm zatrudnienia dla członków zespołu terapeutycznego innych niż pielęgniarki.
4. Zmiana kryteriów wypisu pacjenta z Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego/ Opiekuńczo-Leczniczego.

Ponadto zebrani dostrzegli potrzebę powołania Zespołu Roboczego do rozwiązywania problemów opieki długoterminowej w Polsce przy Ministerstwie Zdrowia.

Wskazali również na konieczność marketingu opieki długoterminowej wśród pacjentów tak, aby każda Polka i każdy Polak wiedzieli z jakich świadczeń mogą korzystać w ramach opieki długoterminowej.

Spotkanie merytoryczne, dyskusja na poziomie eksperckim. Daje to nadzieję na rozwiązanie problemów zgłaszanych przez świadczeniodawców świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej.

Oczekujemy pierwszych regulacji prawnych.

Z szacunkiem

mgr Małgorzata Sitarz
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa
opieki długoterminowej

**KONSULTANT KRAJOWY
W DZIEDZINIE PIEŁĘGNIARSTWA GINEKOLOGICZNEGO I POŁOŻNICZEGO
Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. GRAŻYNA IWANOWICZ-PALUS**

Katedra Rozwoju Położnictwa
Zakład Opieki Specjalistycznej w Położnictwie
Wydział Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Medyczny w Lublinie

20-081 Lublin, ul. Staszica 4-6
tel. 81 44 86 840, 81 44 86 84 2
tel. kom. + 48 603 234 560
e-mail: grazyna.iwanowicz-palus@umlub.pl

Lublin, dn. 21.07.2024r.

KK_O_11a/2024

**Opinia dotycząca możliwości zatrudnienia położnej na stanowisku położnej operacyjnej, wypracowana wspólnie z Konsultantem Krajowym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego –
dr hab. n. o zdr. Reginy Sierżantowicz**

Do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku **położnej operacyjnej**, upoważniona jest położna, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego przeznaczony dla pielęgniarek i położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922) lub ukończyła **kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r., w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. z 2013r. poz. 1562).

W tym miejscu należy podkreślić, że program **kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego przeznaczony dla pielęgniarek i położnych** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922) był tożsamy dla grupy zawodowej pielęgniarek, jak i położnych, zarówno pod względem realizowanych treści kształcenia, doboru miejsc stażowych oraz wykazu umiejętności wynikowych, nie wskazując na wykluczenie jednej z grup zawodowych z wykonywania określonych świadczeń na bloku operacyjnym.

PLAN NAUCZANIA

Lp.	Moduł	Teoria (liczba godzin)	Staż		Łączna liczba godzin
			Placówka	Liczba godzin	
I	Podstawy pielęgniarstwa operacyjnego	20	-	-	20
II	Dezynfekcja i sterylizacja	10	-	-	10
III	Zakażenia na bloku operacyjnym	8	-	-	8
IV	Chirurgia ogólna dorosłych i pielęgniarstwo operacyjne	19	blok operacyjny chirurgii dorosłych	105	124
V	Chirurgia noworodka, niemowlęcia i pielęgniarstwo operacyjne	8	blok operacyjny chirurgii noworodka i niemowlęcia	70	78
VI	Ortopedia, traumatologia i pielęgniarstwo operacyjne	5	blok operacyjny ortopedii i traumatologii	70	75
VII	Ginekologia, położnictwo i pielęgniarstwo operacyjne	10	blok operacyjny ginekologiczny i położniczy	70	80
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN		80		315	395

Dlatego też położne - absolwentki tego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego przeznaczonego dla pielęgniarek i położnych, mogą być zatrudnione na bloku operacyjnym chirurgii dorosłych, bloku operacyjnym chirurgii noworodka i niemowlęcia, bloku operacyjnym ortopedii i traumatologii, jak również, czy też może przede wszystkim na bloku operacyjnym ginekologicznym i położniczym.

Podsumowując, prawo wykonywania zawodu położnej, nie wyklucza absolwentek tego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z możliwości zatrudnienia na bloku operacyjnym ogólnochirurgicznym w podmiocie leczniczym nie posiadającym w swojej strukturze bloku operacyjnego ginekologicznego i położniczego czy też ginekologii onkologicznej.

Natomiast, aktualnie obowiązujący **kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych** jest zawarty w wykazie dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których mogą być prowadzone kursy kwalifikacyjne i zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne

Zgodnie z programem kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych (<https://ckppip.edu.pl/wp-content/uploads/2020/10/Pielęgniarstwo-operacyjne-dla-polozonych.pdf>), w wykazie zadań zawodowych, do których jest uprawniona położna, po ukończeniu wskazanego kursu, znajdują się między innymi:

Pkt 3. Instrumentowanie do zabiegów operacyjnych w ginekologii, ginekologii onkologicznej, chirurgii ogólnej, gabinecie zabiegowym ginekologiczno-położniczym, położnictwie oraz w chirurgii noworodka.

Pkt 4. Asystowanie położnej operacyjnej instrumentującej do zabiegów operacyjnych w ginekologii, ginekologii onkologicznej, chirurgii ogólnej, gabinecie zabiegowym ginekologiczno-położniczym, położnictwie oraz w chirurgii noworodka.

Pkt 12. Przygotowanie instrumentarium odpowiedniego do przeprowadzenia poszczególnych zabiegów operacyjnych wykonywanych w chirurgii ginekologicznej, onkologii ginekologicznej, położnictwie, chirurgii ogólnej, chirurgii jednego dnia w ginekologii, chirurgii noworodka.

W tym miejscu należy jednak podkreślić, że nie tylko program kursu, ale również wykaz zadań zawodowych, do których jest uprawniona położna, po ukończeniu wskazanego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych, nie wyklucza płci męskiej, czy też nie wskazuje tylko i wyłącznie kobiet.

Podsumowując, położna po ukończeniu wskazanego wyżej kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych jest uprawniona do instrumentowania do zabiegów operacyjnych nie tylko w zakresie ginekologii (w tym ginekologii onkologicznej) i położnictwa, ale też w zakresie chirurgii noworodka i chirurgii ogólnej, w odniesieniu do wszystkich pacjentów.

Z poważaniem
Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus
Konsultant Krajowy w dziedzinie
pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego



Z żałobnej karty

**Z PRZYKROŚCIĄ INFORMUJEMY O ŚMIERCI CZŁONKÓW SAMORZĄDU
ZAWODOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ.**

„NA WIECZNY DYŻUR” ODESZŁY

8 marca 2024r. w wieku 93 lat zmarła pielęgniarka Anna Zerynger

3 czerwca 2024r. w wieku 101 lat zmarła pielęgniarka Janina Wichowska

18 sierpnia 2024r. w wieku 65 lat zmarła pielęgniarki Mieczysławy Nasiłowskiej

22 sierpnia 2024r. w wieku 59 lat zmarła położna Ewa Wilczyńska

22 sierpnia 2024r. w wieku 79 lat zmarła położna Alicja Polkowska

WYRAZY WSPÓŁCZUCIA RODZINOM ZMARŁYCH

*„Pamięć to okno, przez które możemy Cię zobaczyć,
kiedy tylko chcemy”*

Pani Katarzynie Ziółkowskiej

szczerze wyrazy współczucia

z powodu śmierci MAMY

składa

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Białej Podlaskiej

*„Są chwile, by działać, i takie, kiedy należy
pogodzić się z tym, co przynosi los”*

Pani Aleksandrze Ruszczyk-Wygas

szczerze wyrazy współczucia

z powodu śmierci MAMY

Mieczysławy Nasiłowskiej – pielęgniarki

Składają współpracownicy

NZOZ OMS i Opieki w Domu Chorego VITA
w Białej Podlaskiej



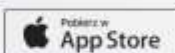
mObywatel 2.0
zrób to prościej

Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej w mObywatelu 2.0

Nie musisz już mieć przy sobie tradycyjnej wersji dokumentu. Wystarczy aplikacja mobilna. Gdy pokażesz elektroniczny dokument na ekranie smartfona, jeszcze szybciej i łatwiej potwierdzisz swoje uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki czy położnej.

Skorzystasz z niego, jeśli:

- jesteś zalogowanym użytkownikiem aplikacji mObywatel 2.0 (gdy potwierdzisz tożsamość za pomocą profilu zaufanego, bankowości elektronicznej lub e-dowodu i dodasz pierwszy dokument, na przykład mDowód),
- okręgowa rada pielęgniarek i położnych wpisała Cię do okręgowego rejestru pielęgniarek lub rejestru położnych.



Pobierz i korzystaj z aplikacji mObywatel 2.0





zrób to prościej



Twoje **Prawo wykonywania zawodu pielęgniarce** lub **położnej** zawsze pod ręką

Jak korzystać z elektronicznych dokumentów w mObywatelu 2.0?

Wystarczy, że pobierzesz aplikację, dodasz mDowód i potwierdzisz swoją tożsamość. Zobacz, jak zrobić to krok po kroku.

1. Pobierz aplikację mObywatel 2.0 z Google Play lub App Store.
2. Dodaj pierwszy dokument – mDowód, czyli elektroniczny dokument tożsamości.
3. Potwierdź swoją tożsamość profilem zaufanym, bankowością elektroniczną lub e-dowodem.
4. Następnie na górze ekranu startowego naciśnij **Dodaj**.
5. Z listy dokumentów wybierz **Prawo wykonywania zawodu pielęgniarce** lub **Prawo wykonywania zawodu położnej** (to opcje dostępne tylko dla osób z uprawnieniami pielęgniarce lub położnej).
6. Po chwili Twój dokument zostanie automatycznie dodany do aplikacji.
7. Gotowe! Od teraz potwierdzaj swoje uprawnienia zawodowe w telefonie.



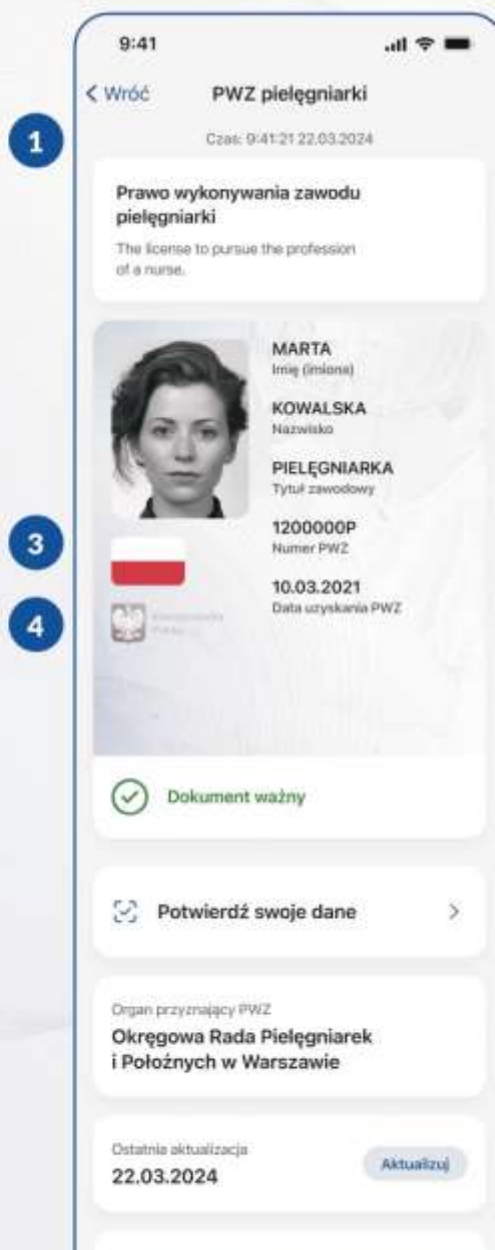
Jak potwierdzisz swój dokument w mObywatelu 2.0?

Okaż go w telefonie lub zeskanuj kod QR z urządzenia osoby, która chce sprawdzić Twoje uprawnienia.

Czas – powinien wskazywać aktualną datę i godzinę.

Biało-czerwona flaga – to element dynamiczny i powinien się poruszać.

Hologram w kształcie godła – powinien zmieniać barwę przy poruszaniu smartfonem.



Zdjęcie – powinno potwierdzać Twój aktualny wygląd.

Tło – powinno być jasnoniebieskie i zawierać określone kształty geometryczne.

Status dokumentu – potwierdzenie, że jest on ważny.

Data ostatniej aktualizacji danych



Potwierdź swój dokument za pomocą kodu QR

Zeskanuj kod QR z urządzenia osoby, która chce sprawdzić Twoje dane. Bezpiecznie i szybko potwierdź swoje uprawnienia w mObywatelu 2.0.

1. Wejdź w **Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki** lub w **Prawo wykonywania zawodu położnej** w aplikacji i wybierz **Potwierdź swoje dane**.
2. Zapoznaj się z informacjami i naciśnij **Rozpocznij**.
3. **Zeskanuj kod QR** z urządzenia osoby, która chce potwierdzić Twoje uprawnienia lub wpisz sześciocyfrowy kod znajdujący się pod kodem QR.
4. Zobacz, komu i jakie dane przekazujesz.
5. Naciśnij **Udostępnij dane**.
6. To wszystko! Twój dokument został potwierdzony.



Więcej o mObywatelu 2.0
znajdziesz na stronie
info.mobywatel.gov.pl