

FORUM

ZAWODOWE 2(119)2019



CZASOPISMO OKRĘGOWEJ IZBY PIĘLĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KROŚNIE
ISSN 1213-2046

W numerze

- 3** Słowo Przewodniczącej
- 4** Kalendarium pracy OIPiP w Krośnie
- 5** XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych
- 6** Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
- 12** Sprawozdanie Skarbnika Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z wykonania planu finansowego za rok 2018
- 13** Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie za okres od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.
- 13** Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.
- 14** Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Krośnie za okres od 1 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.
- 14** APEL Nr 1 XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 marca 2019 roku
- 15** APEL Nr 2 XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 marca 2019 roku
- 15** Zadania położnej w opiece nad matką i dzieckiem
- 21** Normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych to gwarancja bezpieczeństwa pacjentów
- 22** Pielęgniarki i położne
- 24** Virginia Apgar - skąd się wzięła skala Apgar
- 26** Wybrano „Położną na Medal”
- 27** „Cukier, otyłość – konsekwencje” – prezentacja raportu
- 29** Ogłoszenia
- 31** Kilka spostrzeżeń na temat pracy pielęgniarek i położnych

NASZ ADRES

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
38-400 Krosno, ul. Bieszczadzka 5, pok. 205-210
tel./fax: 13 43 694 60, www.oipip.krosno.pl,
e-mail: oipip@interia.pl

Biuro Izby czynne
w poniedziałek od 7.30-17.00
od wtorku do piątku w godzinach 7.30-15.30

Radca Prawny
mgr Piotr Świątek
udziela porad prawnych w piątek od godz. 9.00-14.00
Kontakt za pośrednictwem Biura OIPiP

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
czynne codziennie w siedzibie Izby w godzinach 10.00-14.00
tel. 13 43 694 60

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
pełni dyżur w pierwszy poniedziałek miesiąca
w godzinach 10.00-14.00

Podania o zapomogi i dofinansowanie szkoleń poddyplomowych prosimy składać do 10-go każdego miesiąca osobiście lub listownie.

WIOSNA DO POETY

*Pójdź, pójdź, poeto! Pójdziemy na pole,
Jak skowronkowi, skrzydła ci rozwinę,
Jak rybkę, puszcze na wodną głębinę,
Jak bujnym wiatrom, dam taką ci wolę!*

*Będziemy słuchać, jak zboża szum rośnie,
W błękit wpatrzeni i w chmurek przeloty,
Jak muszka brzęczy, jak huczy żuk złoty,
Jak dzięcioł puka w gęstwinie na sośnie ...*

*Nad jasną strugą siądziemy na trawie,
Kędy się niebo w wód dwoi przeżroczy;
Ty będziesz patrzył, jak ciągną żurawie,
Ja, jak łzy jasne padają ci z oczu.*

*Będziesz mi śpiewał, śpiewał...
Wszystkie głosy
Dam fletni twojej, słowiki uciszę,
By gaje drżały srebrzyste od rosy,
Gdy nimi pieśń twa, jak wiatr, zakołysze.*

*Miesięczną pełnię wyłocę dla ciebie,
Rankom dam świeżość, a nocom tęsknotę
I takie gwiazdy rozpalę ci złote,
Jakie świeciły na młodym twym niebie.*

*Brzozom twym srebrne warkoczce rozczeszę,
Z ziół wonnych stopom zaściele kobierce,
Wszystko ożywię, rozbudzę i wskrzeszę...
Pójdź, pójdź, poeto! -*

Poeta
A wskrzesisz ty serce? ...

Maria Konopnicka

*Niech z okazji Wielkiej Nocy
Radość, pokój i szczęście
W każde serce wkroczy*

*Czytelnikom Biuletynu
życzy
Przewodnicząca
ORPiP w Krośnie
i Zespół Redakcyjny*



Słowo Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie



Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Przygotowaliśmy dla Was kolejny w tym roku numer naszego Biuletynu. Staramy się przekazać w nim najnowsze treści i informacje o tym, co dzieje się w naszym środowisku.

W dniu 15 marca 2019 r. odbył się kolejny XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. Zjazd jest najwyższym organem naszego samorządu. Do udziału w Zjeździe uprawnionych jest 73 delegatów. W Zjeździe uczestniczyło 47 delegatów, co stanowiło 64%. Zjazd przebiegał zgodnie z przyjętym porządkiem obrad. W pierwszej jego części zostały przyjęte sprawozdania z działalności poszczególnych Organów: Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Następnie Skarbnik przedstawił sprawozdanie z wykonania budżetu za rok 2018 i plan budżetowy na rok 2019. Wymienione sprawozdania można przeanalizować, ponieważ zostały zamieszczone w bieżącym numerze biuletynu. Druga część Zjazdu umożliwiła delegatom przeprowadzenie dyskusji nad problemami, jakie dotyczą naszego środowiska. Była to chwila czasu, aby przemyśleć i przedyskutować w gronie zawodowym

problemy i przekazać je za pośrednictwem naszych koleżanek i kolegów delegatów, apele jakie podjęliśmy na Zjeździe.

Podjęto dwa apele. Pierwszy dotyczył zmiany treści przepisu art. 75 ust. 1 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej w sprawie organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w zakresie dotyczącym ustalenia katalogu organizatorów kształcenia pielęgniarek i położnych. Z kolei Apel Nr 2 związany był z przyspieszeniem prac nad określeniem kompetencji pielęgniarek i położnych zgodnie z kwalifikacjami uzyskanymi w ramach kształcenia przed i podyplomowego. Treść Apeli również została zamieszczona w dalszej części biuletynu.

Głosy Delegatów w dyskusji stanowią wskazówki do pracy na najbliższy rok dla Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz dla Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

W niniejszym Biuletynie prezentujemy, również korespondencję z Ministerstwem Zdrowia oraz z Podkarpackim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie.

W ostatniej części naszego Biuletynu zamieściliśmy zaproszenia – ogłoszenia w sprawie dwóch szkoleń:

1. „Praktyczne zastosowanie opatrunku w leczeniu ran przewlekłych”, które odbędzie się w dniu 25 kwietnia 2019 r. o godz. 12.00,

2. „RODO w indywidualnej lub grupowej praktyce pielęgniarki i położnej”, które odbędzie się w dniu 31 maja 2019 r. o godz. 10.00.

Szkolenia powyższe odbędą się w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych ul. Bieszczadzka 5 w Krośnie.

Szczególne zaproszenie kierujemy do wszystkich członków samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w Krośnie na Uroczystą Konferencję z Okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, która się odbędzie w dniu 17 maja 2019 r. o godz. 10.00 w Regionalnym Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie ul. Kolejowa 1.

Te dwa dni, 8 i 12 maja, stają się już niejako magiczne. Czytamy i słyszymy wiele ciepłych słów podkreślających jak ważne są nasze zawody dla społeczeństwa, dla systemu Ochrony Zdrowia. Doceniana jest nasza wiedza, umiejętności, profesjonalizm, duża odpowiedzialność, jednym słowem piękno zawodu pielęgniarki i położnej. A my życzylibyśmy sobie, aby atmosfera tych Dni Pielęgniarki i Położnej trwała cały rok.

Przewodnicząca ORPiP w Krośnie
Renata Michalska

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej składamy Koleżankom i Kolegom, wyrazy szacunku za zaangażowanie w wykonywaniu codziennych czynności zawodowych, życząc wszelkiej życzliwości, sił do dalszej pracy oraz skuteczności w rozwiązywaniu problemów życia osobistego i zawodowego.

Renata Michalska
Przewodnicząca ORPiP w Krośnie z Zespołem Redakcyjnym

Kalendarium pracy OIPiP w Krośnie

od 1 lutego 2019 r. do 31 marca 2019 r.

5–6 lutego 2019 r.

Udział Pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, Pani Ewy Czupskiej Sekretarza Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie i Justyny Zając Referenta do spraw rejestracji zawodowej i uznawania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w szkoleniu dla Przewodniczących, Wiceprzewodniczących, Sekretarzy, Skarbników, księgowych oraz pracowników obsługujących: SMK, Rejestr Pielęgniarek, Rejestr Położnych, Rejestr podmiotów prowadzących działalność leczniczą oraz rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe. Szkolenie zorganizowane zostało przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

14 lutego 2019 r.

Konferencja dla położnych „Zadania położnej w opiece nad matką i dzieckiem”. Konferencja odbyła się w Hotelu Nafta w Krośnie.

19 lutego 2019 r.

Posiedzenie **Zespołu ds. oceny minimalnych norm zatrudnienia**.

20 lutego 2019 r.

Posiedzenie **Okręgowej Komisji Rewizyjnej**.

26 lutego 2019 r.

Posiedzenie **Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie**.

Na posiedzeniu podjęto 23 Uchwały.

Były to uchwały w sprawie: przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych, refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych, wydania duplikatu zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarskiego/pielęgniarki w związku z jego utratą, wpisu pielęgniarki do Okręgowego Re-

jestru Pielęgniarek, stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Krośnie, wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych, wykreślenia pielęgniarki/pielęgniarskiego z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, skierowania do odbycia przeszkolenia pielęgniarki po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, przyznania jednorazowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, propozycji przyznania odznak honorowych „Za zasługi dla ochrony zdrowia”, zatwierdzenia rocznego planu kontroli organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, zatwierdzenia „Planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie na rok 2019”, przyjęcia planów pracy na rok 2019 Komisji i Zespołów problemowych, wydania opinii dotyczącej minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, pokrycia kosztów konferencji organizowanej z okazji obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Dnia Położnej, wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek, wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, zmiany uchwały Nr 5/VII/2015 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 18 grudnia 2015 r. w sprawie powołania komisji problemowych.

Posiedzenie **Komisji finansowo-socjalnej**.

Przyznano 16 zapomóg dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej izby.

Posiedzenie **Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego**.

10 osób otrzymało dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Posiedzenie **Komisji do spraw położnych**.

W siedzibie Stowarzyszenia „Centrum Szkolenia Zawodowego” w Jaśle ul. Wyspiańskiego 8 Zespół Kontrolny w osobach: Pani Beata Barańska, Pani Dorothea Krochmal, w oparciu o art. 82 Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2018, poz. 123) przeprowadził kontrolę kursu specjalistycznego w zakresie „Wywiad i badanie fizykalne” przeznaczonego dla pielęgniarek i położnych.

1 marca 2019 r.

Pani Ewa Czupaska Sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie uczestniczyła w spotkaniu współwłaścicieli nieruchomości położnej w Krośnie przy ul. Bieszczadzkiej 5. Spotkanie odbyło się w siedzibie Izby.

4 marca 2019 r.

Udział Pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w uroczystym otwarciu „Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej” Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigoń w Krośnie.

5 marca 2019 r.

Udział Pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, Pani Ewy Czupskiej Sekretarza Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz Pani Beaty Barańskiej członka Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w posiedzeniu Komisji konkursowej na stanowisko:

- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Urologii i Urologii Onkologicznej,
- Pielęgniarki Oddziałowej Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.

11 marca 2019 r.

Udział Pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz Pani Barbary Błażejowskiej-Kopiczak Wiceprzewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w posiedzeniu Komisji konkursowej na stanowisko:

- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Urazowo – Ortopedycznym,
- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Rehabilitacyjnego z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej,
- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Dziecięcego,
- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Wewnętrznych,
- Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Pododdziałem Noworodkowym,
- Pielęgniarki Oddziałowej Działu Ratownictwa Medycznego, Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku.

12 marca 2019 r.

Udział przedstawiciela Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Pani Wioletty Hap w egzaminie z kursu specjalistycznego w zakresie „Wywiad i badanie fizykalne” dla pielęgniarek i położnych organizowanym przez Stowarzyszenie „Centrum Szkolenia Zawodowego” w Gorlicach Przedstawicielstwo w Jaśle. Egzamin odbył się w siedzibie Stowarzyszenia w Jaśle.

13 marca 2018 r.

Udział Pani Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, jako przedstawiciela Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w egzaminie dyplomowym, realizowanym w formie teoretycznej dla studentów IV roku studiów licencjackich na kierunku pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie.

15 marca 2018 r.

XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Na posiedzeniu podjęto 11 Uchwał. Były to uchwały w sprawie: przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych, refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych, wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie, wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych w Krośnie, skierowania do odbycia przeszkolenia pielęgniarek po przerwie

w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, przyznania jednorazowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, sfinansowania zakupu symboli czepków pielęgniarzkich dla studentów kierunku pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie, dofinansowania szkolenia pt. „RODO w indywidualnej lub grupowej praktyce pielęgniarki i położnej”, współorganizowania konferencji dla położnych, wyrażenia zgody na zawarcie umowy zlecenia w związku z zastępowaniem Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Posiedzenie Komisji finansowo-socjalnej.

Przyznano 6 zapomóg dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej izby.

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego.

6 osób otrzymało dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego.

20 marca 2019 r.

II część konferencji dla położnych „Dokumentacja położnej w podstawowej opiece zdrowotnej”. Szkolenie odbyło się w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

XXXIV Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych

W dniu 15 marca 2019 r. w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie przy ulicy Bieszczadzkiej 5, odbył się XXXIV - Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

Poniżej przedstawiamy Państwu sprawozdania Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz podjęte przez Delegatów Zjazdu Apele.

Sekretarz Zjazdu
Ewa Czupska



Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2018r.

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych reprezentuje osoby wykonujące zawody pielęgniarki i położnej oraz sprawuje pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Najwyższym organem okręgowej izby jest okręgowy zjazd, zwoływany przez okręgową radę i odbywa się raz w roku.

Okręgowy Zjazd sprawozdawczo – budżetowy to czas podsumowań całorocznej pracy Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych a także wytyczenia planów na rok następny.

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie działająca w 25 osobowym składzie kon-

nem Okręgowej Rady, w każdym posiedzeniu uczestniczyła wymagana liczba członków, wobec powyższego wszystkie uchwały były prawomocne.

Ponadto Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w dniu 25 września 2018r. podjęła Apel Nr 1 i Apel Nr 2 w sprawie podjęcia pilnych działań zmierzających do uwzględnienia wszystkich pielęgniarek i położnych wykonujących zawód stosownie do przepisów ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej w podwyżkach wynagrodzeń a więc we wszystkich jednostkach podległych Ministerstwu Sprawiedliwości, w tym w szczególności Służbie Więziennej oraz w Domach Pomocy Społecznej.

rządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012r. w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (25 stycznia 2018r.)

2. Stanowisko Nr 2 w sprawie poparcia Stanowiska Nr 1 Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krakowie z dnia 8 maja 2018r. w sprawie egzaminów państwowych w dziedzinach pielęgniarstwa realizowanych w tzw. „trybie nowym” (25 maja 2018r.)

3. Stanowisko Nr 3 w sprawie odwołania Pana Antoniego Kolbucha z funkcji Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpackiego Ośrodka



tynuowała realizację zadań wynikających z ustawy z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych oraz zadania wynikające z uchwały Nr 21 Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016r. w sprawie programu samorządu pielęgniarek i położnych na okres VII kadencji.

W okresie sprawozdawczym odbyły się 4 posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na posiedzeniach podjęto 99 uchwał. Zgodnie z Regulami-

W roku 2018 odbyło się 8 posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W trakcie posiedzeń podjęto 177 uchwał. W każdym posiedzeniu uczestniczyła wymagana liczba członków, w związku z czym wszystkie uchwały były prawomocne. Część uchwał zrealizowano a część jest w trakcie realizacji. Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podjęło także:

1. Stanowisko dotyczące podjęcia działań zmierzających do nowelizacji rozpo-

Onkologicznego im. Ks. B. Markiewicza (20 lipiec 2018r.)

4. Stanowisko Nr 4 w sprawie protestu pielęgniarek i położnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku (23 październik 2018r.)

W posiedzeniach Okręgowej Rady i Prezydium uczestniczyli także przedstawiciele Organów: Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgni-

rek i Położnych i Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Zaplanowane i zrealizowane zadania samorządu zawodowego pielęgniarzek i położnych wynikające z ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarzek i położnych i planu pracy na rok 2018 to:

1. Prowadzenie ewidencji pielęgniarzek i położnych w ramach Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych

Realizując zadania przejęte od administracji państwowej w ramach Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, samorząd wykonuje swoje zadania w szczególności przez:

1) stwierdzanie i przyznawanie prawa wykonywania zawodu;

2) prowadzenie rejestrów na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej;

3) stwierdzanie kwalifikacji zawodowych polskich pielęgniarzek i położnych;

4) uznawanie kwalifikacji pielęgniarzek i położnych będących obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej i pielęgniarzek zamierzających wykonywać te zawody na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

W związku z powyższym na dzień 31 grudnia 2018r. zarejestrowanych było:

1. 4818 pielęgniarzek (o 64 więcej niż w 2016r. i 61 więcej niż w 2017r.)

2. 175 pielęgniarzy (o 8 więcej niż w 2016r. i o 6 więcej niż w 2017r.)

3. 549 położnych (o 3 więcej niż w 2016r. i o 4 więcej niż w 2017r.)

W przedziale wiekowym w wieku 60 lat i powyżej zatrudnionych jest 607 pielęgniarzek, 4 pielęgniarzy, 66 położnych i 1 położny w tym :

- w wieku 60 lat – 143 pielęgniarzki, 16 położnych
- w wieku 61 lat – 108 pielęgniarzek, 10 położnych, 1 położny
- w wieku 62 lata – 83 pielęgniarzki, 1 pielęgniarz, 9 położnych
- w wieku 63 lata – 70 pielęgniarzek, 1 pielęgniarz, 7 położnych
- w wieku 64 lata – 52 pielęgniarzki, 1 pielęgniarz, 6 położnych
- w wieku 65 lat – 51 pielęgniarzek, 4 położne

■ powyżej 65 lat – 100 pielęgniarzek, 1 pielęgniarz, 14 położnych

Z kolei osób do 30 roku życia zatrudnionych w zawodzie pielęgniarki jest 154, pielęgniarzy – 11, natomiast położnych 21. W tym:

- w wieku 23 lata – 2 pielęgniarzki, 1 położna
- w wieku 24 lata – 15 pielęgniarzek, 1 pielęgniarz, 4 położne
- w wieku 25 lat – 15 pielęgniarzek, 1 pielęgniarz, 4 położne
- w wieku 26 lat – 9 pielęgniarzek, 1 położna
- w wieku 27 lat – 19 pielęgniarzek, 1 pielęgniarz, 5 położnych
- w wieku 28 lat – 24 pielęgniarzki, 3 pielęgniarzy, 2 położne
- w wieku 29 lat – 36 pielęgniarzek, 4 pielęgniarzy, 1 położna
- w wieku 30 lat – 34 pielęgniarzki, 1 pielęgniarz, 3 położne

W roku 2018:

- stwierdzono 82 prawa wykonywania zawodu, (o 17 więcej niż w 2016r. i o 25 mniej niż w roku 2017) w tym 74 pielęgniarzkom, 7 pielęgniarzom i 1 położnej,
- skreślono z rejestru – 35 osób, (o 2 więcej niż w 2016r. i 1 mniej niż w roku 2017) w tym 33 pielęgniarzki, 2 pielęgniarzy i 2 położne,
- wpisano do rejestru - 28 osób, (o 6 więcej niż w 2016r. i o 7 więcej niż w 2017r.) w tym 25 pielęgniarzek, 1 pielęgniarza i 2 położne,
- 58 osób zaprzestało wykonywać zawód, (o 8 więcej niż w 2016r. i 29 więcej niż w 2017r.) w tym 47 pielęgniarzek, 1 pielęgniarza i 10 położnych,
- na podstawie raportów z Ministerstwa Administracji i Cyfryzacji dotyczących osób zmarłych wykonano 10 wygaszeń PWZ z powodu śmierci pielęgniarki i 1 wygaszenie z powodu śmierci położnej.

Na podstawie przyjętych wniosków aktualizacyjnych złożonych przez pielęgniarki i położne dokonano:

- 45 wpisów specjalizacji (o 11 mniej niż w 2017r.)
- 42 wpisów o zmianie nazwiska (o 21 mniej niż w 2017r.).

W Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych na podstawie wpływających dokumentów, na bieżąco dokonuje się aktualizacji danych osobowych i archiwizacji. Poprzez wprowadzenie z dniem 1 maja 2017r. Systemu Monitorowania Kształcenia (SMK), żmudnej pracy, niezadowolenia środowiska i braku zrozumienia ze strony organizatorów, dzisiaj możemy mówić o wspólnym sukcesie. Pielęgniarki i położne zdecydowanie częściej aktualizują swoje dane osobowe, realizując w ten sposób obowiązek wynikający z art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej. Prowadzony rejestr staje się bardzo ważnym, rzetelnym i coraz bardziej aktualnym narzędziem w przekazywaniu informacji o sytuacji pielęgniarzek i położnych na rynku.

Ponadto w okresie sprawozdawczym wydano 8 zaświadczeń stwierdzających kwalifikacje pielęgniarzek/położnych zgodnych z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej (o 2 więcej niż w 2017r.). Były to zaświadczenia dla pielęgniarzek i pielęgniarzy, którzy zamierzali podjąć pracę na terenie Szwajcarii, Niemiec, Wielkiej Brytanii i Francji. Potwierdzenie dobrego stanu zdrowia i charakteru wydano dla 2 osób, a potwierdzenie dobrego charakteru wydano 1 osobie. Wydano również 1 zaświadczenie potwierdzające przebieg pracy zawodowej.

Kontynuowano także realizację zadań Ośrodka Informacyjno – Edukacyjnego. Udzielano informacji pielęgniarzkom i położnym o warunkach, które należy spełniać aby podjąć pracę zarówno na terenie Polski jak i w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej czy państwach spoza Unii Europejskiej.

2. Prowadzenie rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą

Na dzień 31 grudnia 2018r. w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej zarejestrowanych było:

- indywidualna praktyka pielęgniarki/położnej – 46 (pielęgniarki – 38, położne – 8)



- indywidualna praktyka pielęgniarki/położnej wyłącznie w miejscu wezwania – 32 (pielęgniarki – 29, położne – 3)
- indywidualna praktyka pielęgniarki/położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym – 145 (w tym 132 pielęgniarki, 13 położnych)
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki - 3
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania – 1

W roku 2018 wpisano do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 17 pielęgniarek. Jako indywidualną praktykę zarejestrowała swoją praktykę 1 pielęgniarka. W ramach indywidualnej praktyki wyłącznie w miejscu wezwania zarejestrowało się 4 pielęgniarki i 1 położna, natomiast w ramach indywidualnej praktyki/położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym zarejestrowało się 10 pielęgniarek i 1 położna.

Z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wykreślono 1 pielęgniarkę i 1 pielęgniarszą zarejestrowanych uprzednio w ramach indywidualnej praktyki pielęgniarki/położnej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym.

3. Działalność dotycząca kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Kolejnym zadaniem Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych wynikającym z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej jest kierowanie pielęgniarek i położnych, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat, w okresie ostatnich 6 lat, a zamierzają podjąć jego wykonywanie na przeszkolenie do odpowiedniego podmiotu leczniczego. Na takie przeszkolenie w roku 2018 skierowano 15 pielęgniarek i 2 położne. Zaświadczenie o ukończeniu przeszkolenia wydano 8 pielęgniarkom i 1 położnej.

W trakcie przeszkolenia jest jeszcze 1 położna i 4 pielęgniarki, natomiast 3 pielęgniarki zrezygnowały z odbywania przeszkolenia. Wszystkie osoby, które kierujemy na przeszkolenie odbywają go zgodnie z przyjętym programem przeszkolenia.

Dofinansowano też różne formy kształcenia i doskonalenia zawodowego w tym:

Dofinansowano też różne formy kształcenia i doskonalenia zawodowego w tym:

Lp.	Rodzaj kształcenia	Ilość osób	Kwota refundacji
1.	Studia doktoranckie	2	1400,00
2.	Studia magisterskie	45	22500,00
3.	Studia podyplomowe	9	6300,00
SPECJALIZACJE			
4.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego dla pielęgniarek	29	46643,10
5.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego dla pielęgniarek i położnych	2	3600,00
6.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek	6	10800,00
7.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej dla pielęgniarek	1	1674,00
KURSY KWALIFIKACYJNE			
8.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	5	5500,00
9.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	2	2200,00
10.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek	4	4400,00
11.	Dla kierowników centralnych sterylizatori i osób nadzorujących wytwarzanie wyrobów medycznych	2	1740,00
KURSY SPECJALISTYCZNE			
12.	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa dla pielęgniarek i położnych	58	24000,00
13.	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka dla pielęgniarek i położnych	22	6848,00
14.	Szczepienia ochronne dla pielęgniarek	9	3600,00
15.	Leczenie ran dla pielęgniarek	19	10160,00
16.	Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych	79	40439,20
17.	Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych	34	14176,00
18.	Endoskopia dla pielęgniarek	2	1120,00
19.	Podstawy opieki paliatywnej dla pielęgniarek	9	4320,00
20.	Proces wdrożenia RODO w placówce medycznej	2	1072,00
KURSY DOKSZTAŁCAJĄCE			
21.	Kurs dla pielęgniarek oddziałowych	10	3802,00
22.	Konferencje, Zjazdy	10	3686,00
Suma:		391	219 980,30

Łącznie kwota refundacji wyniosła 219 980,30 zł (słownie: dwieście dziewiętnaście tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt złotych i trzydzieści groszy), a przyznano ją dla 391 osób.

W lutym 2018r. wystąpiliśmy do Dyrektora Krajowej Informacji Skarbowej z wnioskiem o wydanie interpretacji indywidualnej dotyczącej podatku dochodowego osób fizycznych w zakresie obowiązku wystawienia informacji PIT-8C. Zgodnie z otrzymaną interpretacją począwszy od dnia 1 stycznia 2018r. OIPIP w Krośnie nie wystawia informacji PIT-8C z tytułu refundacji szkoleń, ponieważ członkowie Izby nie osiągają z tego tytułu przychodu, który podlegałby opodatkowaniu, a więc nie mają obowiązku obliczania i odprowadzania podatku dochodowego od kwoty otrzymanej refundacji.

W okresie sprawozdawczym zorganizowano następujące konferencje:

1. W dniach 19-20 kwietnia 2018r. w Klimkówce odbyła się Konferencja naukowo – szkoleniowa dla specjalistów pielęgniarstwa epidemiologicznego oraz specjalistów higieny i epidemiologii zrzeszonych w Podkarpackiej Sekcji Pielęgniarek Epidemiologicznych. Uczestniczyło w niej 35 osób.

2. W dniu 24 maja 2018r. w Krośnie przy współdziałaniu Katedry i Zakładu Anatomii Opisowej i Topograficznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego oraz wydawnictwa Evereth Publishing odbyła się Konferencja pt. „Postępowanie z raną przewlekłą” W konferencji udział wzięło 191 osób.

3. W dniu 14 września 2018r. odbyła się VI Epidemiologiczna Konferencja nt. „Zagrożenia zdrowia w aspekcie zakażeń szpitalnych i poza szpitalnych”. W Konferencji udział wzięło 196 osób. Zorganizował ją Zespół pielęgniarek epidemiologicznych działający przy ORPiP w Krośnie.

Ponadto w dniu 7 czerwca 2018r. zorganizowano szkolenie nt. „Procedury ochrony danych osobowych w działalności pielęgniarek i położnych po 25 maja 2018r.” Uczestniczyło w nim 165 osób.

Łącznie w okresie sprawozdawczym w konferencjach i szkoleniach zorganizowanych przez ORPiP w Krośnie czy Ze-

spóły działające przy Okręgowej Radzie udział wzięło 587 osób.

W ramach realizacji zadań ustawowych związanych z prowadzeniem działalności informacyjnej, w okresie sprawozdawczym wydano 6 numerów czasopisma OIPIP w Krośnie „Forum Zawodowe” w ilości 500 egzemplarzy z każdego wydania. Czasopismo rozprowadzane jest bezpłatnie do Waszych miejsc pracy, a także zamieszczane na stronie internetowej OIPIP. Od dwóch lat przekazujemy również do środowiska kalendarze trójdzienne.

Na bieżąco i systematycznie aktualizowana jest strona internetowa, która obecnie stanowi najszybsze źródło ważnych informacji dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej oraz działalności samorządu zawodowego.

Ponadto dla potrzeb środowiska zawodowego na rok 2018 Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie zaplanowała następujące czasopisma:

1. Miesięcznik „Magazyn Pielęgniarki i Położnej” - 220 egzemplarzy z każdego wydania

2. Miesięcznik „Wspólne Tematy” - 1 egzemplarz z każdego wydania

3. Dwumiesięcznik „Terapia Uzależnienia i Współuzależnienia” – 5 egzemplarzy z każdego wydania

4. „Pielęgniarstwo XXI wieku” - 10 egzemplarzy z każdego wydania

5. Kwartalnik „Położna – Nauka i Praktyka” - 10 egzemplarzy z każdego wydania

6. Miesięcznik „Służba Zdrowia” - 1 egzemplarz z każdego wydania

7. Dwumiesięcznik „Zakażenia XXI” - 10 egzemplarzy z każdego wydania

8. Czasopismo specjalistyczne Medi Forum Opieki Długoterminowej – 1 egzemplarz z każdego wydania

9. Ginekologia i preinatology praktyczna – 1 egzemplarz z każdego wydania

10. Pielęgniarstwo w stanach nagłych - 7 egzemplarzy z każdego wydania

Większość czasopism przekazywana jest do szpitali, uzdrowisk i innych placówek funkcjonujących na terenie działania OIPIP w Krośnie, natomiast 1 egzemplarz z każdego wydania znajduje się w bibliotece.

Od grudnia 2018 r. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie ponownie zakupiła dla pielęgniarek i położnych bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelni IBUK Libra. Zachęcamy zatem do składania wniosków i nieodpłatnego korzystania z elektronicznego księgozbioru.

Łącznie na dofinansowanie szkoleń, konferencji, prenumeratę czasopism w roku 2018 wydano kwotę 332355,92 zł (słownie: trzysta trzydzieści dwa tysiące trzysta pięćdziesiąt pięć złotych i dziewięćdziesiąt dwa grosze).

Mając na względzie utrzymanie dobrego stanu technicznego i lepsze warunki kształcenia w roku 2018 w części pomieszczeń OIPIP w Krośnie i pomieszczeniach wynajmowanych przez OKP-PiP Spółka z o.o. w Rzeszowie Placówka Szkoleniowa w Krośnie zamontowano klimatyzatory.

W okresie sprawozdawczym w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych dokonano 2 wpisów. Organizatorem kształcenia było:

1. Stowarzyszenie Centrum Szkolenia Zawodowego w Gorlicach. Do rejestru wpisano:

- kurs specjalistyczny w zakresie „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla dorosłych” dla pielęgniarek i położnych,
- kurs specjalistyczny w zakresie „Resuscytacja oddechowo – krążeniowa noworodka” dla pielęgniarek i położnych.

4. Prowadzenie instytucji samopomocowej dla pielęgniarek i położnych

Działalność socjalna Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych to pomoc dla naszych koleżanek i kolegów, którzy znaleźli się w bardzo trudnej sytuacji zarówno z powodu wystąpienia nagłego zdarzenia losowego np. pożar, powódź, kradzież lub z powodu ciężkiej choroby.

W okresie sprawozdawczym przyznano 161 bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych na łączną kwotę 114 600,00 zł (słownie: sto czternaście tysięcy sześćset złotych), z czego 2 900,00 zł (słownie: dwa tysiące

dziewięćset złotych) przekazano na pomoc dla pielęgniarek i położnych z 10 innych okręgowych izb. I tak zapomogi zostały przyznane dla:

- 144 zatrudnionych pielęgniarek i położnych,
- 13 pielęgniarek/położnych będących na emeryturze lub rencie,
- 4 położnych zwolnionych z SP ZOZ w Sanoku w związku z likwidacją oddziału ginekologiczno – położniczego. Położne te podjęły pracę w SP ZOZ w Lesku.
- 4 osoby ze względu na brak podstaw w regulaminie lub brak aktualnej dokumentacji medycznej nie otrzymały zapomogi.

W stosunku do roku 2017 zapomogi w roku 2018 kształtowały się na podobnym poziomie.

Także na podstawie Regulaminu przyznawania świadczenia w związku z przejściem na emeryturę ORPiP lub PORPiP przyznały w/w świadczenie 66 osobom w wysokości po 500,00 zł każde. Łącznie na ten cel wydano kwotę 33 000,00 zł (słownie: trzydzieści trzy tysiące złotych).

5. Przewodniczenie, delegowanie i uczestnictwo przedstawicieli ORPiP w Krośnie w komisjach konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie oraz inne stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych

W 2018 roku, przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie uczestniczyli w następujących postępowaniach konkursowych:

1) na stanowisko Pielęgniarki Naczelnej Szpitala Specjalistycznego Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego i. Ks. B. Markiewicza w Brzozowie

2) na stanowisko Pielęgniarki/Położnej Naczelnej Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie,

3) na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Rehabilitacji i Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej, Oddziału Opieki Paliatywnej, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków, Oddziału Oto-

laryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej WSzP w Krośnie,

4) na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Gminnej Przychodni Lekarskiej w Iwoniczu Zdroju,

5) na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Iwoniczu Zdroju.

6) na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lesku.

W celu sprawnego przebiegu poszczególnych postępowań konkursowych współpracowaliśmy z placówkami ogłaszającymi konkurs. Wszystkie konkursy przeprowadzone zostały w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

Osoby przystępujące do poszczególnych konkursów składały dokumenty zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Dwa postępowania konkursowe tj. na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Urologii i Urologii Onkologicznej i Pielęgniarki Oddziałowej Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego WSzP w Krośnie, nie rozstrzygnięto z uwagi zgłoszenie się do konkursu tylko jednego kandydata. Ponowne postępowania konkursowe zostaną przeprowadzone początkiem roku 2019.

W celu sprawnego przebiegu poszczególnych postępowań konkursowych współpracowaliśmy z placówkami ogłaszającymi konkurs.

6. Opiniowanie projektów aktów normatywnych w zakresie dotyczącym ochrony zdrowia i zasad organizacji opieki zdrowotnej

W okresie sprawozdawczym opiniowano 138 projektów aktów prawnych dotyczących ochrony zdrowia i zasad organi-

zacji opieki zdrowotnej. Odniesiono się m.in.

- do projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej,
- projektu ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych,
- projektu ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami,
- poselskiego projektu ustawy o prawach kobiet i świadomym rodzicielstwie,
- projektu rozporządzenia MZ zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej,
- projektu rozporządzenia MZ zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,
- projektu rozporządzenia MZ w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej,
- projektu rozporządzenia MZ w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej,
- projektu rozporządzenia MZ zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów deklaracji wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz ocenę skutków regulacji.

Opiniowano też projekty aktów prawnych dotyczące innych zawodów medycznych tj. lekarzy, fizjoterapeutów, ratowników medycznych, farmaceutów.

W roku 2018 wydano 306 pozytywnych opinii i 32 negatywne opinie dotyczące miesięcznego sposobu podziału środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i rozporządzeń zmieniających z dnia 14 października 2015r. oraz z dnia 29 sierpnia 2018r. W dalszym ciągu odpowiadano na wiele pytań i wyjaśniano mnóstwo wątpliwości w tym zakresie.

W okresie sprawozdawczym wydano także 2 opinie dotyczące minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

O opinię zwrócił się FRESENIUS NEPHROCARE Polska Sp. z o.o. w Poznaniu, z prośbą o wydanie opinii na temat minimalnych norm zatrudnienia stosowanych w Centrum Dializ Fresenius, Ośrodku Dializ Nr 26 w Krośnie i Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku.

Przedstawiony do zaopiniowania przez Spółkę z o.o. FRESENIUS dokument, opracowany został w oparciu o prowadzoną w 2016 roku trzystopniową skalę kategoryzacji pacjentów i bieżące potrzeby Oddziału Nefrologii w Krośnie. Pielęgniarka Oddziałowa w/w Oddziału na spotkaniu Zespołu bardzo szczegółowo udzieliła wyjaśnień do przygotowanego dokumentu.

Również Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku przedstawił dokument określający minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych w oddziałach szpitalnych, gdzie kierował się przede wszystkim bezpieczeństwem pacjentów i personelu, który sprawuje nad nimi opiekę. W spotkaniu Zespołu brała udział Pielęgniarka Naczelna tego podmiotu leczniczego.

W obu przypadkach Zespół zawniósł do Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie o pozytywne zaopiniowanie minimalnych norm zatrudnienia.

Wydając powyższe opinie kierowano się przedstawionymi dokumentami, w których pracodawca mając świadomość mogących nastąpić zagrożeń, określił rzeczywistą liczbę pielęgniarek umożliwiającą prawidłowe według jego oceny wykonywanie zadań realizowanych na oddziałach a także informacjami przekazanymi przez Pielęgniarkę Naczelną i Pielęgniarkę Oddziałową tych placówek.

7. Współpraca z organami administracji państwowej i samorządowej

W okresie sprawozdawczym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła 4 posiedzenia. Wszystkie posiedzenia odbyły się w Warszawie. Ponadto odbyły się 2 Posiedzenia Konwentu Przewod-

niczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych i trzykrotnie odbyło się posiedzenie Zespołu ds. domów pomocy społecznej. W posiedzeniach uczestniczyła Przewodnicząca Renata Michalska.

Przewodnicząca uczestniczyła także w spotkaniach z Dyrektorem POW NFZ oraz Radą Społeczną NFZ w Rzeszowie. Uczestniczyła w licznych konferencjach, debatach i szkoleniach organizowanych na terenie całego kraju. Brała udział w uroczystych obchodach z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej zarówno na terenie naszej Izby jak i innych OIPIP. Uczestniczyła w uroczystości Jubileuszu XX-Lecia OZZPiP Regionu Podkarpacie. Brała udział w uroczystości pogrzebowej Urszuli Krzyżanowskiej – Łagowskiej – Prezes NRPiP w Olsztynie.

Również w Izbie pracowało 13 pełnomocników Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. W okresie sprawozdawczym pełnomocnicy uczestniczyli we wszystkich posiedzeniach Okręgowej Rady czy Prezydium. Na każdym posiedzeniu przekazywano bieżące informacje o działaniach podejmowanych przez samorząd zawodowy. Pracowały też inne Komisje i Zespoły powołane przez ORPiP.

Ponadto:

- Przedstawiciele ORPiP uczestniczyli w posiedzeniach komisji egzaminacyjnych powołanych celem przeprowadzenia egzaminów na kursach specjalistycznych odbywających się na terenie naszej Izby.
- Współpracowano z Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Stanisława Pigionia w Krośnie i Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Jana Grodka w Sanoku. Uczestniczono w egzaminie dyplomowym, uroczystości symboliki zawodu, inauguracji roku akademickiego.
- Współpracowano z Konsultantami Wojewódzkimi w dziedzinie pielęgniarstwa.
- Współpracowano z innymi OIPIP w kraju.

Podsumowując uważam, że był to rok bardzo pracowity i pozytywny dla naszego środowiska. Udało się wypracować porozumienie, pomiędzy NRPiP, OZZPiP, MZ i NFZ, wprowadzając konkretne

rozwiązania. Oczywiście pewne zapisy wymagają dopracowania, ale nie możemy wszystkich istniejących problemów rozwiązać w ciągu jednego roku.

Porozumienie gwarantuje pielęgniarkom i położnym od dnia 1 września 2018 r. wzrost podstawowego wynagrodzenia zasadniczego o m. in. kwotę 1100,00 zł, a od lipca 2019 r. o kolejne 100,00 zł, nowe normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych w oddziałach szpitalnych, które obowiązują od 1 stycznia 2019 r. czy dodanie do koszyka świadczeń gwarantowanych „porady pielęgniarskiej”. Już dzisiaj wiemy, że na ten produkt musimy jeszcze poczekać. Prace w NFZ są zaawansowane. Obecnie czekamy na wycenę tego produktu przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Wiele kontrowersji budzi kwestia dodatkowego 6 – dniowego urlopu szkoleniowego, przeznaczonego na indywidualne doksztalcanie się, w szczególności na udział w konferencjach, warsztatach. Propozycja takiego rozwiązania została wprowadzona do projektu nowelizacji ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej. Na chwilę obecną zmiana nie została przeforsowana.

Zmiany w zakresie współczynnika pracy, służącego do określenia minimalnego wynagrodzenia zasadniczego dla pielęgniarek i położnych wprowadziła ustawa z dnia 13 września 2018 roku o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw. Po długich negocjacjach uwzględnione zostały pielęgniarki i położne z wyższym wykształceniem bez specjalizacji.

Podsumowując, wszystkie działania Okręgowej Rady koncentrowały się wokół bieżącej sytuacji w ochronie zdrowia, realizacji uchwał Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, a przede wszystkim obowiązkami, które nakłada na nas ustawa o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych.

Stwierdzam, że ORPiP w Krośnie wywiązywała się ze wszystkich zadań nałożonych ustawą.

W tym roku – w dniu 17 maja w Regionalnym Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie, po raz drugi Odznaką Honorową Ministra Zdrowia „Za Zasługi dla ochrony zdrowia” uhonorowane zostaną kolejne osoby. Myślę, że ta uroczystość, podobnie jak wcześniejsze będzie dla nas wyjątkowa.

Jednocześnie po raz kolejny przypominam o obowiązku aktualizacji danych. Każda zmiana dotycząca wykonywania zawodu, adresu, tożsamości musi być zgłaszana. Składając wniosek do weryfikacji i zatwierdzenia należy pamiętać, że dane na wniosku muszą być zgodne z tymi, które są w rejestrze.

Pragnę również nadmienić, że poprawiła się sytuacja dotycząca regularnego opłacania składek członkowskich. Względem osób uchylających się od tego obowiązku wysyłane są upomnienia.

W razie pytań i wątpliwości prosimy dzwonić, jesteśmy otwarci, dostępni i pozostajemy do Państwa dyspozycji. Członków samorządu nie pozostawiamy bez pomocy.

Jesteśmy również przy końcu VII kadencji. Jesienią bieżącego roku odbędą się wybory w okręgach. Już teraz proszę o aktywny w nich udział, współpracę i współtworzenie.

Dzisiaj natomiast pragnę serdecznie podziękować za bardzo dobrą pracę i współpracę członkom Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Organom, Komisjom, Zespołom, pracownikom Biura. Dziękuję za ciepłe słowa, wsparcie i życzliwość.

Pamiętajmy jednak że Samorząd Pielęgniarek i Położnych to my – pielęgniarki, położne, pielęgniarze. Jeszcze raz zapraszam do współpracy i proszę o przyjęcie sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

*Przewodnicząca ORPiP w Krośnie
Renata Michalska*

Sprawozdanie Skarbnika Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z wykonania planu finansowego za rok 2018

Gospodarka finansowa Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie była realizowana w oparciu o plan finansowy na rok 2018 zatwierdzony przez Zjazd.

Wykonanie planu finansowego za rok 2018:

Bilans otwarcia budżetu (środki pieniężne) na rok 2018 zaplanowano na kwotę 229.000,00 zł, wykonanie budżetu za rok 2018 wyniosło 357.213,91.

Bilans otwarcia + przychody – wydatki wyniosł 502.770,94.

Wynik finansowy za rok 2018 wynosi 145 557,03 zł.

Przychody w roku 2018 stanowiły: przychód ze składek członkowskich (1.111.627,24 zł), dotacja państwowa w kwocie 52.043,16 zł, dywidenda w kwocie 100.000,00 zł, wynajem pomieszczeń dla Ośrodka Kształcenia Pielęgniarek i Położnych (37.927,80 zł), odsetki bankowe (1907,15 zł), zezwolenia na prowadzenie indywidualnej praktyki pielęgniarstwa (1265,50 zł). Łącznie przychody stanowiły kwotę 1.304.770,85 zł.

Składki członkowskie wyniosły 1.111.627,24 zł, co stanowiło 120% planu finansowego (zaplanowano 930.000,00 zł).

Wydatki na działalność statutową OIPiP w Krośnie stanowiły 968.849,95 zł.

Największą kwotę w wydatkach – 332.355,92 zł – stanowiło dofinansowanie szkoleń, konferencji i prenumeraty czasopism medycznych i wyniosło 111% zaplanowanego budżetu na ten cel (na 2018 r. zaplanowano kwotę 300.000,00 zł).

Wydatki na fundusz zapomogowy wyniosły 114.600,00 zł i stanowiły 98% zaplanowanego budżetu na ten cel (w planie finansowym 120.000,00 zł).

W 2018 roku w planie finansowym po raz pierwszy pojawiła się pozycja – świadczenia dla odchodzących z pracy. Na ten cel zaplanowano 50.000,00 zł.

Wydatki na ten cel wyniosły 33.000,00 zł i stanowiły 66% zaplanowanej kwoty.

Łącznie do środowiska pielęgniarek i położnych wróciło 479.955,92 zł w postaci dofinansowania szkoleń, funduszu zapomogowego i świadczenia emerytalnego co stanowi 43,18% składek członkowskich.

Szczegółowe wykonanie planu finansowego za rok 2018 stanowi załączone zestawienie w tabeli opracowanej przez Księgową OIPiP w Krośnie.

Ponadto Skarbnik ORPiP w Krośnie prowadził systematyczną kontrolę odprowadzania składek członkowskich na rzecz OIPiP w Krośnie.

Po każdej kontroli wysyłano pisma do pielęgniarek i położnych, które zalega-



ły z odprowadzaniem składek powyżej 3 miesięcy z prośbą o określenie statusu zaległego.

Po kontakcie telefonicznym z Izbą i uzgodnieniu kwoty większość zaległości została uregulowana.

*Skarbnik ORPiP w Krośnie
Bożena Jastrzębska*

Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie za okres od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

Na podstawie art. 33 ust. 2 z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018r., poz. 916) zadaniem Okręgowej Komisji Rewizyjnej jest przedstawienie Okręgowemu Zjazdowi sprawozdania ze swojej działalności.

Okręgowa Komisja Rewizyjna w składzie:

Przewodnicząca Dorota Guśpiel
Wiceprzewodnicząca Małgorzata Kędra
Sekretarz Agnieszka Mogilany
Członkowie Wioletta Karkoszka
Edyta Kędzior-Gajda
Jolanta Rzeszutek
Stanisława Stoparczyk
przedstawia XXXIV Okręgowemu Zjazdowi sprawozdanie następującej treści:

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Komisja Rewizyjna spotkała się w termi-

nach: 7 lutego 2018 r., 9 maja 2018 r., 25 września 2018 r., 5 grudnia 2018 r.

Tematami kontroli było:

- Ustalenie harmonogramu pracy Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
- Ocena pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- Kontrola ściągalności składek.
- Ocena zgodności wydatków z ustalonym budżetem.
- Niezapowiedziane kontrole kasy.

Podczas przeprowadzonych powyższych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji obrotów gotówki, wydatki przebiegały zgodnie z zaplanowanym budżetem.

Praca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie nie budzi zastrzeżeń, na posiedzeniach Okręgowej Rady było wymagane kworum, a podjęte uchwały zostały zrealizowane.

Dokumentacja prowadzona jest w sposób prawidłowy i przechowywana z możliwością wglądu.

Ponadto w miesiącu styczniu 2019 r. Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej złożyła sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Krośnie za 2018 r. do Naczelnej Komisji Rewizyjnej w Warszawie.

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej była obecna na posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych i Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w 2018 r.

*Przewodnicząca
Okręgowej
Komisji Rewizyjnej
Dorota Guśpiel*

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych został powołany uchwałą XXX Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 27 listopada 2015 r. w składzie:

Przewodnicząca Teresa Borek
członkowie: Ewa Ginalska – Wilk
Dorota Kafel
Stanisława Łobaza
Anna Orłowska
Anna Słota
Agata Władyka

Do zadań Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych należy wykonywanie czynności związanych z postępowaniem w przedmiocie odpowiedzialności

zawodowej pielęgniarek i położnych na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 916).

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych brała udział z głosem doradczym w posiedzeniach Okręgowej Rady i Prezydium Okręgowej Rady.

Członkowie Okręgowego Sądu prowadzili działania prewencyjne, udzielając wyjaśnień osobom zainteresowanym z zakresu interpretacji przepisów prawnych dotyczących odpowiedzialności zawodowej.

W przedstawionym okresie sprawozdawczym do Okręgowego Sądu Pielę-

gniarek i Położnych nie wpłynęła żadna sprawa z zakresu etyki zawodowej i przepisów prawa obowiązujących w zawodzie pielęgniarki i położnej.

Biuro Okręgowego Sądu zapewniające obsługę kancelaryjną czynne jest codziennie w siedzibie Okręgowej Izby od poniedziałku do piątku w godz. od 10 00 – 14 00.

Obsługę biura Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych prowadzi Bożena Pacek.

*Przewodnicząca
Okręgowego Sądu
Pielęgniarek i Położnych
Teresa Borek*

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Krośnie za okres od 1 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie działa na podstawie art. 35 ust.1 pkt.3 Ustawy z dnia 1.07.2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2018 r., poz 916). Zadaniem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej jest przedstawienie okręgowemu zjazdowi rocznego sprawozdania ze swojej działalności.

XXX Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w dniu 27 listopada 2015 r. Uchwałą Nr 15 zatwierdził wybór Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych i jego zastępców w składzie:

- Małgorzata Sawicka – Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
- Małgorzata Bieniasz - Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

- Edwarda Kozubal – Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Tryb wewnętrznego funkcjonowania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych określa Regulamin, zapewniając właściwe postępowanie w realizacji zadań przez Okręgowych Rzeczników.

W okresie sprawozdawczym odbyło się szkolenie prewencyjne zorganizowane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej tj:

1. „Zadania kadry kierowniczej w prewencji wykroczeń zawodowych”. W szkoleniu uczestniczyło 25 osób.

W okresie sprawozdawczym ORzOZ prowadził 6 postępowań wyjaśniających z czego w 3 postępowaniach ORzOZ wydał postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego, a pozostałe są nadal w toku.

Ponadto, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej uczestniczył

w posiedzeniach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych i Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z głosem doradczym i udzielał osobom zainteresowanym porad z zakresu odpowiedzialności zawodowej i przepisów dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Krośnie pełni 2 dyżury w miesiącu tj. w każdy pierwszy czwartek miesiąca oraz w wyznaczonym terminie, jak również w dniach Posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie czynne jest codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 – 15.30.

*Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Małgorzata Sawicka,*

APEL Nr 1

XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 marca 2019 roku

w sprawie:

zmiany treści przepisu art. 75 ust 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 z późn. zm.) w zakresie organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w zakresie dotyczącym ustalenia katalogu organizatorów kształcenia pielęgniarek i położnych

Skierowany do:

Ministra Zdrowia
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie ape-

lują o zmianę treści przepisu art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 z późn. zm.) poprzez wprowadzenie ograniczenia katalogu podmiotów, które mogą być organizatorami kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w rozumieniu przepisów tej ustawy i aktów wykonawczych.

Proponujemy aby organizatorem kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych mogły być wyłącznie:

1. Uniwersytety medyczne,
2. Państwowe wyższe szkoły zawodowe prowadzące działalność dydaktyczną

i badawczą w dziedzinie nauk medycznych,

3. Okręgowe izby pielęgniarek i położnych oraz utworzone przez okręgową izbę spółki prawa handlowego,

4. podmioty lecznicze po uzyskaniu wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe, zwanego dalej „rejestrem”, będącego rejestrem działalności regulowanej.

UZASADNIENIE

Z otrzymywanych od innych okręgowych izb pielęgniarek i położnych informacji wynika, że w ostatnim czasie miało miejsce wiele sytuacji, w których osoby, które podjęły kształcenie pody-

plomowe u przedsiębiorców wpisanych do rejestru organizatorów kształcenia, nie mogły go ukończyć z uwagi na problemy finansowe organizatora kształcenia lub nawet w ogóle nie mogły tego kształcenia podjąć, mimo, że wpłaciły środki.

Powierzenie organizacji kształcenia podyplomowego innym podmiotom, w tym przede wszystkim przedsiębiorcom, po uzyskaniu wpisu do rejestru działalności regulowanej, niesie za sobą ryzyko podejmowania przez te podmioty nieuczciwej działalności w tak ważnej dla zawodu pielęgniarek i położnych kwestii. Kształcenie podyplomowe jest niezwykle istotnym elementem wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, a podmioty, realizujące to kształcenie, powinny dawać należyłą ręką

najwyższej jakości takich usług, zarówno w zakresie merytorycznym, jak i organizacyjnym.

Pielęgniarki i położne wybierając określoną formę kształcenia podyplomowego powinny mieć pewność, że organizator kształcenia, którego wybiorą, jest podmiotem zapewniającym prawidłowe przeprowadzenie całego kształcenia. Pielęgniarki i położne nie mają realnych możliwości sprawdzenia podmiotu, który prowadzi kształcenie, i działają w przekonaniu, że skoro posiada on status organizatora kształcenia, to jest podmiotem wiarygodnym. Obowiązujące przepisy nie dają możliwości weryfikacji podmiotów wpisanych do rejestru organizatorów kształcenia z punktu widzenia ich rzetelności i wiarygodności. Do samorządu zawo-

dowego napływają liczne sygnały o likwidacji podmiotów będących organizatorami kształcenia po przyjęciu opłat, a przed rozpoczęciem kształcenia. Na rynku szkoleń pojawiają się także oferty przeprowadzania kursów dla pielęgniarek i położnych w formie e-learningowej, która to forma w żaden sposób nie jest w stanie przygotować pielęgniarki i położnej z szczegółowego zakresu jej obowiązków zawodowych. W konsekwencji zasadna jest w naszej ocenie zmiana w tym zakresie przepisów ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

*Sekretarz Zjazdu
Ewa Czupska*

*Przewodnicząca Zjazdu
Teresa Witusik*

APEL Nr 2

XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 marca 2019 roku

w sprawie:

przyspieszenia prac związanych z określeniem kompetencji pielęgniarek i położnych zgodnie z kwalifikacjami uzyskanymi w ramach kształcenia przed- i podyplomowego

skierowany do:

1. Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W związku z przyjęciem Strategii na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce Delegaci XXXIV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie apelują o przyspieszenie prac

związanych z określeniem kompetencji pielęgniarek i położnych zgodnie z kwalifikacjami uzyskanymi w ramach kształcenia przed i podyplomowego.

Zdaniem Delegatów pielęgniarki i położne kończąc studia licencjackie lub magisterskie, jak również wybierając określoną formę kształcenia podyplomowego powinny mieć pełną wiedzę jakiego rodzaju kompetencje przysługiwać im będą po ukończeniu określonej ścieżki kształcenia.

Za niewłaściwe należy uznać sytuacje w których pielęgniarka lub położna kończąc określoną formę kształcenia nie wie w sposób precyzyjny i jednoznaczny ja-

kiego rodzaju świadczeń zdrowotnych może udzielać.

W związku z powyższym apelujemy o niezwłoczne przyspieszenie prac prowadzonych w oparciu o przyjętą Strategię na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, której efektem będzie jednoznaczne przypisanie posiadanych przez pielęgniarki lub położne kompetencji do uzyskanych kwalifikacji zawodowych.

*Sekretarz Zjazdu
Ewa Czupska*

*Przewodnicząca Zjazdu
Teresa Witusik*

Zadania położnej w opiece nad matką i dzieckiem

Dnia 14 lutego 2019 roku w Hotelu Nafła w Krośnie odbyła się I Konferencja dla Położnych pod tytułem „Zadania położnej w opiece nad matką i dzieckiem” zorganizowana przez Zespół ds. Położnych działający przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

W ramach konferencji jej uczestniczki wysłuchały wykładu mgr Wiesławy Stefaniak-Gromadki, Zastępcy Naczelnego Rzecznika Pielęgniarek i Położnych pt. „Etyka w zawodzie położnej”, oraz mgr Krystyny Krygowskiej, Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego





i położniczego pt. „Zadania położnej w opiece okołoporodowej zgodnie z najnowszym standardem”.

W konferencji uczestniczyły położne zrzeszone w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, a zatrudnione w różnych podmiotach na terenie działania Izby.

Tematy wykładów uwzględniały zagadnienia przydatne w pracy położnej pracują-

cej w szpitalu jak również w lecznictwie otwartym.

Drugą częścią spotkania był panel dyskusyjny, który poświęcono dokumentacji medycznej prowadzonej przez położne poz. Celem było opracowanie dokumentacji zgodnej z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia. Po zakończeniu prac doku-

mentacja będzie dostępna na stronie OIPiP w Krośnie.

*Przewodnicząca Komisji
do spraw położnych
Bożena Kamińska*



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych **Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie**

OIPiP.0012.14.2018

Krosno, dnia 22 listopada 2018 r.

Pan prof. dr hab. Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia

W związku z licznymi pytaniami dotyczącymi wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych wynikających

z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniają-

cego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U.

2018, poz. 1681) oraz Zarządzenia nr 99/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 września 2018 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania wynikających z realizacji postanowień rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie działając w imieniu świadczeniodawców zwraca się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:

▪ **dotyczy umów o pracę**

- zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r., zapewniającego wzrost wynagrodzenia zasadniczego o kwotę nie niższą niż 1100 zł brutto miesięcznie w przeliczeniu na pełen etat pielęgniarki lub położnej, co w obciążeniu całkowitym (tzw. brutto brutto) daje kwotę ok. 1330 zł. Różnica wynikająca z kwot 1600 zł i 1330 zł wynosi ok. 270 zł brutto brutto. Według Informacji w sprawie Porozumienia z dnia 9 lipca 2018 r. zawartego pomiędzy OZZPiP, NRPiP a Ministrem Zdrowia i Prezesem NFZ, różnica ta powinna być wypłacona pielęgniarkom i położnym jako miesięczny dodatek do wynagrodzenia. Z tego zapisu wynikają następujące pytania:

1. Jakie zasady rozliczania się z kwot pozyskanych na podwyżki wynagrodzeń mają obowiązywać w sytuacji:

a) kiedy pielęgniarka lub położna przebywa na zwolnieniu chorobowym płatnym przez pracodawcę jako wynagrodzenie chorobowe (33 dni, a w przypadku pielęgniarki lub położnej po 50 roku życia 15 dni) - dotyczy obowiązkowej kwoty 1100 zł włączonej do podstawy oraz dodatku wyrównawczego;

b) kiedy pielęgniarka lub położna przebywa na zwolnieniu chorobowym płatnym przez ZUS jako zasiłek chorobowy - dotyczy obowiązkowej kwoty 1100 zł włączonej do podstawy oraz dodatku wyrównawczego;

c) kiedy pielęgniarka lub położna przebywa na urlopie macierzyńskim, dodatkowym macierzyńskim i rodzicielskim - dotyczy obowiązkowej kwoty 1100 zł włączonej do podstawy oraz dodatku wyrównawczego;

d) kiedy pielęgniarka lub położna przebywa na zasiłku rehabilitacyjnym - dotyczy obowiązkowej kwoty 1100 zł włączonej do podstawy oraz dodatku wyrównawczego;

e) czy przy długotrwałym zwolnieniu chorobowym pielęgniarki lub położnej i zleceniu większej ilości obowiązków pielęgniarkom lub położnym ją zastępującym, środki przeznaczone na podwyżkę wynagrodzenia i dodatek tej pielęgniarki można rozdysponować między zastępujący ją personel zgodnie z wcześniejszym stanowiskiem Ministra Zdrowia zawartym w piśmie z dnia 18 kwietnia 2016 r.

▪ **dotyczy umowy zlecenia:**

Według wyżej przytoczonej Informacji w sprawie Porozumienia z 9 lipca 2018 r. nie zmieniły się zasady dalszego przekazywania środków na podstawie OWU dla pielęgniarek i położnych wykonujących świadczenia zdrowotne na podstawie umowy zlecenia. Porozumienie nie kwestionuje również zasady udziału pielęgniarek i położnych w podziale środków przekazywanych na podstawie OWU, jeżeli z zachowaniem terminów określonych w rozporządzeniu, zostały one zgłoszone przez świadczeniodawcę do dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia a pracują w kilku miejscach pracy w wymiarze przekraczającym miesięcznie jeden etat lub równoważnik etatu a podział tych środków został uzgodniony z:

a) przedstawicielami Związków Zawodowych;

b) lub pozytywnie zaopiniowanym podziałem środków przez upoważnionego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych przedstawiciela samorządu;

c) a w przypadku braku zawartego porozumienia lub pozytywnie zaopi-

niowanego podziału, równego rozdysponowania środków na etat lub równoważnik etatu.

1. W związku z powyższym czy nadal obowiązuje interpretacja Ministra Zdrowia zawarta w piśmie do NRPiP z dnia 26 października 2017 r., w którym „zgodnie ze stanowiskiem Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawionym w piśmie z dnia 14 stycznia 2016 r. pojęcie etat przeliczeniowy lub równoważnik etatu w ramach OWU odnoszą się do liczby godzin przepracowanych miesięcznie nie zaś dobowo. W związku z tym wysokość dodatkowego wynagrodzenia wynikająca z OWU dla pielęgniarek realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie opieki długoterminowej domowej nie powinna odpowiadać wymiarowi etatu przeliczeniowego uzależnionego od liczby pacjentów objętych opieką lecz powinna być uzależniona od czasu pracy przeznaczonego na realizację świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w ramach danej umowy zawartej z NFZ”;

2. Jak należy postąpić z kwotą środków przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń w przypadku pielęgniarki zatrudnionej na podstawie umowy zlecenia, która przez pewien okres nie wykonuje wizyt domowych z przyczyn od siebie niezależnych (pobyt pacjenta w szpitalu lub jego zgon), a wykonuje zleczone jej czynności administracyjne stanowiące element udzielania świadczeń opieki zdrowotnej (np. ewidencjonowanie świadczeń, przyjmowanie skierowań na opiekę itp.);

3. Jak należy postąpić z kwotą środków przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń w przypadku krótkotrwałego zwolnienia chorobowego pielęgniarki zatrudnionej na podstawie umowy zlecenia.

*Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Krośnie
Pani Renata Michalska*



Ministerstwo Zdrowia

Ministerstwo Zdrowia
Departament Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 4 marca 2019

PPK.0213.13.2019.JJ

Pani Renata Michalska Przewodnicząca

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Szanowna Pani Przewodnicząca.

W odpowiedzi na pismo dotyczące wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1681) - zwanego dalej „rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r.”, Departament Pielęgniarek i Położnych, uprzejmie prosi o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z § 4 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) - zwanego dalej: „rozporządzeniem z dnia 14 października 2015 r.” Narodowy Fundusz Zdrowia przekazuje podmiotom leczniczym będącym świadczeniodawcami środki finansowe, które świadczeniodawcy ci przeznaczają w taki sposób, aby zapewnić średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu pielęgniarki albo położnej o 1200 zł (od dnia 1 września 2017 r. do dnia 31 sierpnia 2018r.), a następnie o 1600 zł (od dnia 1 września 2018 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r.). Na skutek dodania do treści rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. przepisu § 4a (na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018r. w wprowadzony został obowiązek przeznaczenia przez świadczeniodawcę części środków finanso-

wych otrzymywanych z NFZ na wzrost wynagrodzeń zasadniczych pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w ramach stosunku pracy. Na mocy wspomnianego przepisu pracownikom tym zapewnia się od dnia 1 lipca 2019r. wzrost wynagrodzenia zasadniczego o kwotę w wysokości nie niższej niż 1200 zł miesięcznie, przy czym od dnia 1 września 2018 r. o kwotę w wysokości nie niższej niż 1100 zł miesięcznie, w przeliczeniu na pełen etat pielęgniarki albo położnej, uwzględniając kwoty, o których mowa w § 4 rozporządzenia z dnia 14 października 2015r. Celem przedmiotowej zmiany rozporządzenia z dnia 14 października 2015 r. było zastąpienie pozbawionych cechy trwałości dodatków do wynagrodzeń wzrostem wynagrodzenia zasadniczego. Wobec powyższego do dnia 1 września 2018 r. pracodawca, będący świadczeniodawcą, obowiązany był przeznaczać środki finansowe w kwocie 1200 zł otrzymywane z NFZ na wzrost wynagrodzeń zatrudnionych pielęgniarek i położnych, które realizowały świadczenia zdrowotne u tego świadczeniodawcy, przy czym mógł środki te włączyć do wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarki/położnej lub przekazywać je w formie dodatku do wynagrodzenia. Natomiast od dnia 1 września 2018 r. świadczeniodawcy przeznaczają 1600 zł na wzrost wynagrodzenia pielęgniarki i położnej, przy czym zobowiązani są do włączenia kwoty 1100 zł do wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarki/położnej zatrudnionej w ramach stosunku pracy, która realizuje świadczenia opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy.

W większości przypadków powyższe powoduje zaprzestanie wypłaty przez świadczeniodawców dodatków do wynagrodzeń pielęgniarek i położnych (zatrudnionych w ramach stosunku pracy) ze środków finansowych otrzymanych z NFZ na udzielanie przez pielęgniarki i położne świadczeń zdrowotnych.

Jednocześnie wskazania wymaga, że kwestie sposobu ustalania oraz wysokości zasiłków chorobowych, macierzyńskich, rodzicielskich czy rehabilitacyjnych nie były przedmiotem zmian wprowadzanych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r., ani jego zmiany dokonanej rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. Kwestie te znajdują się poza zakresem kompetencji Ministra Zdrowia. Co również istotne, zasady te obowiązują pielęgniarki i położne tak samo jak innych pracowników.

W powyższym zakresie stanowisko zajęło Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wskazując na przepisy ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U.

z 2017 r. poz. 1368, z późn. zm.) - dalej zwanej: „ustawą z dnia 25 czerwca 1999 r.”, zgodnie z którymi:

podstawę wymiaru zasiłku chorobowego przysługującego ubezpieczonemu będącemu pracownikiem stanowi co do zasady przeciętne miesięczne wynagrodzenie wypłacone za okres 12 miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy (art. 36 ust. 1 w zw. z art. 47 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r.). Jeżeli niezdolność do pra-

cy powstała przed upływem wskazanego okresu, podstawę wymiaru zasiłku chorobowego stanowi przeciętne miesięczne wynagrodzenie za pełne miesiące kalendarzowe ubezpieczenia.

podstawę wymiaru zasiłku chorobowego ustala się z uwzględnieniem wynagrodzenia uzyskanego u płatnika składek w okresie nieprzerwanego ubezpieczenia chorobowego, w trakcie którego powstała niezdolność do pracy (art. 36 ust. 4 w zw. z art. 47 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r.).

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. przy ustalaniu podstawy wymiaru zasiłku chorobowego nie uwzględnia się składników wynagrodzenia, do których pracownik zachowuje prawo w okresie pobierania tego zasiłku zgodnie z postanowieniami układów zbiorowych pracy lub przepisami o wynagradzaniu, jeżeli są one wypłacane za okres pobierania tego zasiłku.

W razie braku postanowień o zachowaniu prawa do składnika wynagrodzenia za okres pobierania zasiłku należy uznać, że składnik wynagrodzenia nie przysługuje za okres pobierania zasiłku i powinien być przyjęty do ustalenia podstawy wymiaru. Jeżeli jednak, mimo braku odpowiednich postanowień w przepisach płacowych lub umowach o pracę, pracodawca udokumentuje, że składnik wynagrodzenia jest pracownikowi wypłacany za okres pobierania zasiłku, składnika tego nie uwzględnia się w podstawie wymiaru zasiłku.

Składników wynagrodzenia przysługujących w myśl umowy o pracę lub innego aktu, na podstawie którego powstał stosunek pracy, tylko do określonego terminu nie uwzględnia się przy ustalaniu podstawy wymiaru zasiłku chorobowego należnego za okres po tym terminie. W razie podjęcia przez zakład pracy decyzji o zaprzestaniu wypłaty składnika wynagrodzenia od określonej daty, podstawę wymiaru zasiłku przysługującego za okres od tej daty, ustala się z wyłączeniem tego składnika. Jeżeli jednak skład-

nik wynagrodzenia zostanie włączony w całości lub w części do innego lub zamieniony na inny składnik wynagrodzenia, zasada ta nie ma zastosowania. Przepis ten stosuje się odpowiednio do składników wynagrodzenia, których wypłaty zaprzestano na podstawie układu zbiorowego pracy lub przepisów o wynagradzaniu. Powyższe stosuje się odpowiednio przy ustalaniu podstawy wymiaru zasiłku macierzyńskiego. Dodatkowo Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wskazało, że w myśl art. 63 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r., w razie wątpliwości dotyczących ustalania prawa do zasiłku lub jego wypłaty płatnik składek może wystąpić do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o ustalenie uprawnień do zasiłku. O ustalenie uprawnień do zasiłku może wystąpić do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych również ubezpieczony. Od wydanej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych decyzji przysługuje odwołanie do sądu zgodnie z pouczeniem zawartym w decyzji.

Terenowa jednostka organizacyjna Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, właściwa ze względu na siedzibę płatnika, po przeanalizowaniu całości przepisów płacowych i regulaminów oraz rzeczywistych zasad wypłacania środków finansowych otrzymywanych z NFZ ustali, czy dany składnik wynagrodzenia powinien być uwzględniony w podstawie wymiaru zasiłku.

Ponadto należy zaznaczyć, że przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm.) określają mechanizmy otrzymywania przez świadczeniodawców dodatkowych środków finansowych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne, co skutkuje wprowadzeniem podwyżek wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia zdrowotne w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Zgodnie ze Stanowiskiem Ministra Zdrowia w sprawie § 2 rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1400), wydanym w 2015 roku świadczeniodawca uwzględnia w informacji przekazywanej do oddziału NFZ, według stanu wskazanego w przedmiotowym rozporządzeniu, liczbę pielęgniarek i położnych wykonujących u niego zawód i realizujących świadczenia opieki zdrowotnej, w przeliczeniu na liczbę etatów i równoważników etatów. Przekazując tę informację świadczeniodawca uwzględnia również pielęgniarki i położne przebywające na zwolnieniach chorobowych i na urlopach macierzyńskich. Natomiast jeżeli osoby otrzymują zasiłek wypłacany przez ZUS i nie świadczą pracy, nie należy wypłacać im w tym okresie środków w formie dodatku do zasiłku. W sytuacji gdy pielęgniarka lub położna przebywa na długoterminowym zwolnieniu lekarskim (np. 2 miesiące), to nie udziela w tym czasie świadczeń opieki zdrowotnej objętych przepisami ww. rozporządzeń. Z uwagi na fakt, iż środki te są dodatkowymi środkami na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne mogą być przeznaczone przez świadczeniodawcę na dodatki dla osoby/osób, które w tym czasie mają zwiększoną liczbę zadań, wynikającą z nieobecności w pracy osoby przebywającej na zwolnieniu lekarskim. Niemniej jednak ostateczna decyzja w przedmiotowej kwestii należy do świadczeniodawcy, który odpowiada za prawidłową organizację i realizację świadczeń opieki zdrowotnej, a przekazane przez NFZ środki na wzrost wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych powinny być skorelowane z udzielaniem przez te osoby świadczeń opieki zdrowotnej.

Odnosząc się do opieki długoterminowej domowej należy wskazać, że pielęgniarka w ramach 1 etatu przeliczeniowego (równoważnik 1 etatu przeliczeniowego) nie może jednocześnie opiekować się więcej niż 6 świad-

zeniobiorcami przebywającymi pod różnymi adresami zamieszkania lub nie może się opiekować więcej niż 12 świadczeniobiorcami przebywającymi pod tym samym adresem zamieszkania. Świadczeniobiorca ma mieć zapewnione świadczenia zdrowotne udzielane od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00 oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy. Liczba wizyt nie powinna być mniejsza niż 4 razy w tygodniu i powinna wynikać z ustalonego przez pielęgniarkę planu opieki. Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje 7 dni w tygodniu, tj. każdy

rozpoczęty dzień opieki od momentu objęcia opieką do dnia jej zakończenia, również w dni wolne, niedziele i święta.

Równocześnie Departament informuje, że decyzja w sprawie kwoty środków przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń w przypadku gdy pielęgniarka zatrudniona na umowę zlecenie przez pewien okres nie wykonuje wizyt domowych z przyczyn od siebie niezależnych, a wykonuje zlecone jej czynności administracyjne stanowiące element udzielania świadczeń opieki zdrowotnej należy do danego świadczeniodawcy, który odpowiada za prawidłową or-

ganizację i realizację świadczeń opieki zdrowotnej. Natomiast w przypadku krótkoterminowego zwolnienia lekarskiego pielęgniarki zatrudnionej na podstawie umowy zlecenia świadczeniodawca może kwotę środków przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń przekazać na dodatki dla osoby/osób, które w tym czasie mają zwiększoną liczbę zadań, wynikającą z nieobecności w pracy osoby przebywającej np. na zwolnieniu lekarskim.

*Z poważaniem
Greta Kanownik Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/*



Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki w Rzeszowie

Znak: WSOZ-KS.425.9.42.2019

Rzeszów, dn. 07.02.2019

Pani Renata Michalska

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie w odpowiedzi na pismo z dnia 04.01.2019 r., znak OI-PiP.0013.1.2019, informuje co następuje:

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2015 poz. 1628) pielęgniarkom i położnym przysługują środki na wzrost wynagrodzenia po spełnieniu dwóch przesłanek; wykonywania zawodu w rozumieniu art. 19ust. 1 pkt1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz.U.2018.0.123 t.i.) i realizowania świadczeń zdrowotnych. Na przełomie III i IV kwartału 2018 Oddział przeprowadził analizy dotyczące sprawdzenia czy wysokość środków na wzrost wynagrodzeń wypłacana pielęgniarkom przez świadczeniodawców jest zgodna z zapisami w/w rozporządzenia tj. czy zapewnia wzrost miesięcznego wynagrodzenia w przelicze-

niu na etat albo równoważnik etatu. W związku z tym, że dokonane przez POW NFZ weryfikacje wykazały, że sumaryczna liczba etatów pielęgniarek i położnych rozliczona w poszczególnych miesiącach w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) była istotnie zawyżona w stosunku do zrealizowanych świadczeń w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej, Świadczeniodawcy zostali poproszeni o złożenie stosownych wyjaśnień i dokonanie ewentualnych korekt za analizowany okres sprawozdawczy.

Czynności weryfikacyjne prowadzone przez POW NFZ wiążą się z wykonywaniem przez Dyrektora Oddziału swoich obowiązków w zakresie prawidłowego gospodarowania środkami publicznymi, a konkretnie spraw-

dzeniem czy świadczeniodawca nie nadużywa swoich uprawnień poprzez zwiększanie liczby etatów pielęgniarek i położnych przekazanych do POW NFZ na podstawie zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628 z późn. zm.) w celu zawyżenia rozliczenia, co nie znajduje racjonalnego odzwierciedlenia w ilości udzielonych świadczeń oraz wysokości środków finansowych otrzymywanych w ramach kontraktu.

*Z poważaniem
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Podkarpackiego
Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Iwona Karasowska-Stepaniak*

Normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych to gwarancja bezpieczeństwa pacjentów

7 lutego 2018 r. na konferencji **NORMY ZATRUDNIENIA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH TO NIE FIKCJA – TO KONIECZNOŚĆ**, zorganizowanej przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, na której obecni byli przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia, eksperci wyjaśnili wątpliwości i rozwiali niepokoje dotyczące wprowadzenia norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Obowiązują one od 1 stycznia 2019 r. Zofia Małas, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zaznaczyła, iż odpowiednia obsada pielęgniarska gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów. Podkreśliła, że normy zatrudnienia nie są nowym rozwiązaniem – historia ich obowiązywania sięga blisko dwudziestu lat.

Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Krystyna Ptok wskazała, iż szpitale powiatowe nie powinny mieć problemu z wypełnieniem norm, za to największe potrzeby w tym zakresie mają szpitale wojewódzkie i instytuty. Są co prawda miejsca w kraju, gdzie pielęgniarek jest za mało w stosunku do nałożonych wymogów, jednak w ostatnich latach sytuacja kadrowa się poprawia. Dane pochodzące z Centralnego Reje-

stru Pielęgniarek i Położnych wskazują, że zwiększa się liczba osób otrzymujących prawo do wykonywania zawodu.

Jak wskazał Andrzej Jacyna, prezes Narodowego Funduszu Zdrowia kontrolowany będzie sposób wypełniania tych norm przez podmioty lecznicze.

Wiceminister zdrowia Józefa Szczurek-Żelazko podkreślała, że zjawisko likwidacji łóżek, o których szeroko rozpisują się teraz media, jest zjawiskiem marginalnych (poniżej 2%), a wprowadzenie wystandaryzowanych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych gwarantuje jakość opieki i bezpieczeństwo pacjentów oraz samych pielęgniarek.

Zapis wideo transmisji jest dostępny na stronie:

<http://nipip.pl/konferencja-prasowa-naczelnej-izby-pielęgniarek-i-polożnych-dotycząca-norm-zatrudnienia-pielęgniarek-i-polożnych/>

Rys historyczny norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych

1. Normy zatrudnienia pielęgniarek i położnych są w Polsce określone od roku 1987 i zapisane w wytycznych MZiOs w sprawie docelowych wskaźników zatrudnienia pielęgniarek i położnych.

2. W roku 1999 normy tworzy rozporządzenie MZ w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej. Podstawą wyliczenia liczby pielęgniarek i położnych w oddziałach – skomplikowany wzór i liczenie czasu wykonywanych czynności przez pielęgniarki i położne

3. Kolejna zmiana rozporządzenia w roku 2012 zmieniła sposób obliczania minimalnych norm zatrudnienia w oparciu o kategoryzację pacjentów. Modyfikacji uległ czasochłonny dla pielęgniarek i położnych i nieobiektywny sposób liczenia, dający większą swobodę w dopasowywaniu liczby pielęgniarek i położnych do potrzeb pracodawcy a nie pacjentów.

4. 1 stycznia 2019 roku – wprowadzenie w rozporządzeniu w/s świadczeń gwarantowanych w lecznictwie szpitalnym prostego i szybkiego sposobu wyliczenia minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Dokument ten wskazuje wymiar etatu w przeliczeniu na łóżka na oddziałach oraz kwalifikacje personelu pielęgniarskiego i położniczego. Normy zatrudnienia na oddziałach zachowawczych wynoszą 0,6 na łóżko, 0,7 – na oddziałach zabiegowych i 0,8 na oddziałach pediatrycznych. Sposób ten nie angażuje pielęgniarek i położnych w proces liczenia, czas, który temu poświęcały, mogą teraz wykorzystać na realizację świadczeń na rzecz pacjenta.

Przy ustalaniu metody wskaźnikowej minimalnych norm zatrudnienia wzięto pod uwagę rekomendacje Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), 2006 r. – Odpowiednia obsada pielęgniarska ratuje życie, metodologię Metody belgijskiej, zawodowej i kategoryzacji przy uwzględnieniu średniego % wykorzystania łóżek.

Źródło:

<http://nipip.pl/normy-7-02-2019/>



Pielęgniarki i położne

8 maja pamiętamy o naszych położnych. W Polsce tego samego dnia obchodzony jest Krajowy Dzień Położnych.

Data tego święta w Polsce nie jest przypadkowa. 8 maja to rocznica urodzin Stanisławy Leszczyńskiej - położnej, która wpisała się w historię tego zawodu.

Stanisława Leszczyńska, z domu Zambrzycka, urodziła się w 1896 roku, jako córka Jana i Henryki Zambrzyckich. Jej ojciec trudnił się zajęciami stolarskimi, a matka pracowała w fabryce Poznańskiego.

W 1908 roku Stanisława wyjechała wraz z całą rodziną do Rio de Janeiro, gdzie mieszkała jej bliska krewna ze strony matki. W Brazylii Stanisława uczęszczała do szkoły niemieckiej. Tam poznała bardzo dobrze język niemiecki. Do kraju rodzina wróciła w 1910 roku. Po powrocie Stanisława podjęła przerwany wyjazd naukę w progimnazjum, które ukończyła w 1914 roku.

W 1916 roku Stanisława wyszła za mąż za Bronisława Leszczyńskiego. W 1922 roku ukończyła z wyróżnieniem Szkołę Położniczą przy ul. Krajowej w Warszawie.

Państwo Leszczyńscy mieli czwórkę dzieci - Bronisława, Sylwię, Stanisława i Henryka. Rodzina była bardzo religijna. Każde z dzieci matka powierzyła opiece świętego patrona - Bronisława - św. Józefowi, Sylwię - św. Teresie, Stanisława - św. Stanisławowi Kostce, a Henryka - św. Antoniemu Padewskiemu. Wszystkie dzieci zostały także oddane pod opiekę Najświętszej Marii Panny.

Córka Sylwia Leszczyńska-Gross (była lekarką) spisała takie wspomnienie z dzieciństwa:

„Wybrałyśmy się z mamą do teatru na sztukę „Krysia leśniczanka”. Mama prezentowała się pięknie w długiej sukni, miała na sobie błękitną chustę z naturalnego jedwabiu, zdobioną w kwiaty ręcznie haftowane. W czasie przedstawienia na widowni rozległ się donośny głos: Pani Leszczyńska jest wzywana do porodu. Mama wstała i bez żalu i zdenerwo-

wania, zabierając mnie ze sobą, opuściła teatr.

W czasie I wojny światowej pracowała w Komitecie Niesienia Pomocy Biednym. Dnia 17 kwietnia 1943 roku, po przesłuchaniach przez Gestapo, Stanisława Leszczyńska trafiła z córką do niemieckiego obozu koncentracyjnego Auschwitz-Birkenau. Pełniła tam funkcję położnej jako więzień nr 41335. Wywiezienie do obozu było karą za pomoc, jakiej rodzina Leszczyńskich udzielała Żydom z łódzkiego getta.

W czasie pobytu w obozie, narażając swoje życie, przyjęła około 3000 porodów.

Z relacji Heleny Kubicy, badaczki dziejów obozu w Auschwitz-Birkenau wynika, że na początku istnienia żeńskiego obozu kobiety spodziewające się narodzin dziecka były uznawane za nieużyteczne do pracy i zabijane, najczęściej dosercowym zastrzykiem fenolu. A jeśli nawet któreś udało się urodzić, zarówno matka, jak noworodek byli uśmierceni. Robili to lekarze bądź sanitariusze SS. W pierwszej połowie 1943 roku zaniechano zabijania kobiet, a od czerwca odstąpiono też od uśmiercania dzieci. Nieliczne niemowlęta, które udało się zachować przy życiu przez dłuższy czas, były rejestrowane w dokumentacji obo-



zowej i otrzymywały kolejne numery więźniarskie.

Stanisława Leszczyńska przyjmowała porody w nieludzkich warunkach obozowych, w sytuacji, w której zdobycie przygotowanej wody dla rodzącej kobiety było wielkim problemem.

Prowizoryczne pieluszki matki suszyły ciepłem własnego ciała, zawijając wokół ud, ramion czy pleców. Dzieci trzeba było także ukrywać przez ss-manami, czasem nawet kładąc dziecko pod sienik.

Irena Konieczna, pracująca w tym samym baraku jako lekarz ginekolog, wspominała, że Leszczyńska odbierała porody samodzielnie, tylko w dwóch czy trzech przypadkach przekazała rozwiązanie, które również zakończyło się pomyślnie.

Jednakże niemal wszystkie dzieci narodzone w obozie umierały z głodu. Wymuszone matki nie miały pokarmu, bo jako tzw. „leżące” dostawały mniejszą rację żywnościową, a noworodki nie dostawały mleka.

Na ponad 3000 uratowanych przez Stanisławę Leszczyńską dzieci - obóz przeżyło 30. Do dzisiaj na całym świecie żyje 17 osób uratowanych przez nią osób. Jedna z ocalałych osób - Elżbieta Salomon - napisała wiersz wdzięczności dla Stanisławy Leszczyńskiej.

Koszmar obozu Leszczyńska opisała w roku 1957 w książce „Raport położnej z Oświęcimia”.

Stanisława Leszczyńska przebywała w Auschwitzu aż do momentu wyswobodzenia obozu przez Armię Czerwoną 27 stycznia 1945 roku. O hitlerowcach mówiła - „biedni ludzie”. Powtarzała, że największym kalectwem jest odczłowieczenie.

Po wojnie Stanisława Leszczyńska pracowała jako położna. Była w Łodzi bardzo znaną położną. „Lubiłam i ceniłam swoją pracę, ponieważ bardzo kochałam małe dzieci - napisze po latach. - Może właśnie dlatego miałam tak wielką liczbę pacjentek, że nieraz musiałam pracować po trzy doby bez snu. Pracowałam z modlitwą na ustach i właściwie przez cały okres mej pracy zawodowej nie miałam żadnego przykrego wypadku. Wszystkie groźne sytuacje kończyły się szczęśliwie”.

WIERSZ WDZIĘCZNOŚCI

*Pasiaki i druty, żołnierze pijani
Wołanie umęczonych - Panie, zmiłuj się nad nami!
Noc ciemna, płacz matek, nie gojące się rany...
To wigilia - tam za drutami.
Do głodnych, zboliałych, zaszczytanych ludzi
Zstąpił Anioł dobroci, by wieścić przyszłym wiekom
Ze tam, pośród śmierci, w nędzy i brudzie,
Tam też powiła Jezusa - Maryja w pasiaku.*

Przez 38 lat nie było ani jednego przypadku śmierci noworodka, ani jednego przypadku gorączki połogowej. Wszystkie dzieci rodziły się żywe, nawet w Oświęcimiu, gdzie pracowała w okropnych warunkach.

Imię Stanisławy Leszczyńskiej od 1983 roku nosi Krakowska Szkoła Położnych, wiele szkół medycznych, Szpital w Katowicach, Dom Samotnej Matki w Łodzi, jedna z ulic w Oświęcimiu. W Łodzi znajduje się ulica imieniem Stanisławy Leszczyńskiej w okolicach Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki.

Jej wizerunek widnieje na Kielichu Życia i Przemiany Narodu, złożonym przez pielęgniarki na Jasnej Górze, jako wotum na sześćsetlecie obecności obrazu cudownego obrazu Matki Boskiej, podczas uroczystości 3 maja 1982.

Stanisława Leszczyńska zmarła 1974 roku, jej pogrzeb odbył się na łódzkim cmentarzu św. Rocha przy ulicy Zgierskiej na Radogoszczu.

W 1996 roku trumnę Stanisławy Leszczyńskiej przeniesiono z cmentarza do krypty kościoła p.w. Wniebowzięcia Najświętszej Marii Panny na Bałutach, która znajduje się pod kaplicą Matki Boskiej Łódzkiej.

W roku 1992 decyzją abpa Władysława Ziółka rozpoczął się proces wzniesienia Stanisławy Leszczyńskiej na ołtarze, który trwa do dziś. Heroizm, nadludzki wysiłek, poświęcenie a w szczególności miłość położnej Stanisławy stały się zwycięstwem życia nad śmiercią oraz podstawą do rozpoczęcia Jej procesu beatyfikacyjnego.

Dzień Pielęgniarek obchodzony jest na całym świecie 12 maja.

Dzień Pielęgniarek został ustanowiony w 1973 roku na Kongresie Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w Meksyku. 12 maja jest rocznicą urodzin prekursorki nowoczesnego pielęgniarstwa - Flo-

rence Nightingale, która była również założycielką pierwszej, świeckiej szkoły pielęgniarstwa.



Florence Nightingale (1820-1910) studiowała starożytność, biegle władała czterema językami. W wieku 25 lat oznajmiła rodzicom, że chce zostać pielęgniarką. Rodzice byli temu nieprzychylni, ponieważ w dawnych czasach, pielęgniarstwem zajmowały się, nie licząc zakonnic, głównie kobiety z marginesu społecznego. Florence zrezygnowała z małżeństwa i została przełożoną zakładu dla chorych dam z towarzystwa. Gdy wybuchła wojna krymska Nightingale udała się na front razem z ochotnikami.

W 1856 roku Florence wróciła do Anglii jako bohaterka narodowa. W 1860 roku Nightingale, dzięki zebranym funduszom przez wdzięcznych żołnierzy, założyła pierwszą świecką szkołę pielęgniarek przy Szpitalu Św. Tomasza w Londynie. W 1912 roku Międzynarodowy Komitet Czerwonego Krzyża ustanowił Medal im. Florence Nightingale, czyli najwyższe odznaczenie pielęgniarstwa przyznawane za pełną poświęcenia i miłości posługę ludziom, których życie jest zagrożone.

Źródło: Biuletyn Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi 7-9/2018

Virginia Apgar - skąd się wzięła skala Apgar

Nieważne, czy jeździła na rowerze z dzieckiem którejś z koleżanek, czy kibicowała podczas meczu baseballowego, czy uczestniczyła w kursie pilotażu samolotu, Virginia Apgar zawsze miała przy sobie następujące przedmioty: scyzoryk, rurkę intubacyjną i laryngoskop, tak na wypadek, gdyby ktoś potrzebował pilnej tracheotomii. Nawet poza pracą pozostawała na służbie: „Nikt, dosłownie nikt nie przestanie przy mnie oddychać”. Poznaj kobietę, której zawdzięczamy analizę stanu zdrowia nowo narodzonych dzieci.

Przeczytaj fragment książki „Upór i przekora. 52 kobiety, które odmieniły naukę i świat”: Apgar była jedną z pierwszych adeptek medycyny, które podjęły się specjalizacji w anestezjologii. Była błyskotliwa i żywiołowa, myślała i mówiła szybko, emanowała niegasnącą energią. Dorastała w New Jersey pod opieką ojca, domorosłego wynalazcy i naukowca, oraz w towarzystwie chronicznie chorego brata. Żartowała potem, że „w tej rodzinie nigdy się nie siadało”. Na studiach zoologicznych zdobywała najwyższe oceny w klasie, jednocześnie pisywała artykuły do uczelnianej gazety, stała się członkinią siedmiu drużyn sportowych, występowała w szkolnych przedstawieniach teatralnych, a na dodatek grała na skrzypcach w orkiestrze.

Jej rodzinie nie powodziło się najlepiej, a jej sytuacja materialna pogorszyła się jeszcze po załamaniu giełdowym w 1929 roku, dlatego Apgar podejmowała się również rozmaitych zajęć zarobkowych, między innymi łapiąc bezpieczne koty na potrzeby laboratorium zoologicznego. „Prawdę mówiąc, zachodzę w głowę: jak ona to wszystko robi?” - pytał redaktor książki pamiątkowej jej szkoły. W istocie to



Virginia Apgar nazywana była „ludzką doktor” /East News

pytanie pasowało do dowolnego okresu jej życia.

Istniały rzeczy, na które szkoda jej było czasu, zwłaszcza sprawy administracyjne i nadmiernie rozwinięta biurokracja. Ignorowała je zawsze, gdy tylko czuła, że przeszkadzały w niesieniu pomocy pacjentom i czynieniu tego, co uznawała za słuszne. Jeśli jakieś dziecko bało się windy, po prostu brała je na ręce i wносиła po schodach. Kiedy była w szkole medycznej, zamartwiała się, że być może popełniła błąd, który przyczynił się do zgonu pacjenta. Poprosiła o wykonanie autopsji, ale nie uzyskała zgody. Odkrycie prawdy o ewentualnym błędzie stało się dla niej uporczywą potrzebą, więc zakradła się do kostnicy i samodzielnie wykonała oględziny zwłok. Odkryła swój błąd i natychmiast doniosła o tym przełożonemu.

Kolejna rzecz, jakiej nie tolerowała: nieszczerłość i oszukiwanie. Jej własny przykład otwartości - umiejętność przyznawania się do niepowodzeń

i zdolność do adaptowania się do zmian w nauce anestezjologii - w ogromnym stopniu pomógł w rozwoju tej specjalizacji. Zresztą w istocie to otwartość umysłu w pierwszej kolejności przywiodła ją do anestezjologii.

Apgar rozpoczęła praktykę lekarską na oddziale chirurgii Szkoły Medycznej Uniwersytetu Columbia i jako jedna z nielicznych kobiet w kraju mogła się pochwalić taką profesją. Pracowała pod okiem szefa chirurgii, który zalecił jej zmianę obszaru zainteresowań i zajęcie się anestezjologią, wówczas nawet formalnie niewydzieloną specjalnością. Tutor widział w tym korzyści dla siebie. Podziwiał talent Apgar i jednocześnie dostrzegał potrzebę rozwoju nowego pola badań.

W owym czasie, jeśli pacjent potrzebował znieczulenia, zajmowała się tym pielęgniarka. Szef chirurgii doskonale rozumiał, że w miarę jak operacje stawały się bardziej skomplikowane, anestezjologia musiała się rozwijać dynamicznie, tak by dotrzymać tempa zmianom w zakresie chirurgii. Niezbędne były uzdolnione i wykwalifikowane osoby, które potrafiłyby wytyczać jej drogę.

Apgar spędziła roczny urlop poza macierzystą uczelnią, douczając się. Kiedy wróciła na Uniwersytet Columbia w 1937 roku, nakreśliła „wstępny zarys organizacji i funkcji pododdziału anestezjologii w Oddziale Chirurgii Szpitala Prezbiteriańskiego”. Poprosiła o przydzielenie jej oficjalnego stanowiska (dyrektora), zaproponowała kształt struktury organizacyjnej, opisała, jak należy utworzyć rezydentury i sprowadzić, więcej specjalistów, tak by nie pozbywać się pielęgniarek.

Przez jedenaście lat kierowała jednostką, szkoliła studentów, rekrutowała rezydentów, jednocześnie stale

prowadziła badania nad anestezjologią. Odegrała istotną rolę w rozwoju nowej specjalizacji lekarskiej. Kiedy jednak pododdział stał się samodzielnym oddziałem, funkcję jego szefa objął jeden z jej kolegów.

Virginia Apgar opracowała standardyzowaną ocenę stanu zdrowia noworodka /East News

Apgar skupiła wówczas uwagę na dzieciach. Kiedy podawała gaz usypiający kobietom w położu, dostrzegła zastanawiający brak danych, a statystyki, którymi dysponowała, były zdumiewające. Co prawda dzięki porodom w szpitalach więcej kobiet i dzieci przeżywało, lecz nadal najbardziej niebezpieczna dla noworodków była pierwsza doba życia.

Kiedy Apgar bliżej przyjrzała się problemowi, zauważyła jeszcze coś uderzającego: nowo narodzonych dzieci nie badano bezpośrednio po ich przyjściu na świat. Bez takiej analizy stanu zdrowia lekarze nie zauważali objawów wszelkich nieprawidłowości, na przykład tego, że noworodkowi brakuje tlenu - choć była to przyczyna niemalże połowy zgonów dzieci w pierwszej dobie po porodzie.

Ponadto ustaliła, że nie istniały żadne standardy porównywania stanu zdrowia noworodków. Jeśli matce podawano leki podczas położu, niekiedy przychodzące na świat dziecko brało jeden wdech, a potem nie oddychało przez kilka kolejnych minut. Czy to należałoby zaklasyfikować jako oddychanie, czy brak oddechu? Zależało to od lekarza odbierającego poród. Apgar stwierdziła coś, co dziś zakrawa na oczywistość: noworodek zdradza wyraźne objawy, gdy coś jest nie tak, więc u wszystkich nowo narodzonych dzieci powinno się monitorować niepokojące symptomy.

Jej wewnętrzne ciepło i dociekliwość dają ci wrażenie, jakby otaczała cię ramionami, nawet jeśli w ogóle cię nie dotyka.

Jeden z rezydentów zapytał Apgar, jak można by wykonać szybko, standaryzowaną ocenę stanu zdrowia noworodka. „To łatwe - odparła, chwytając

za leżącą opodal kartkę. Należy to zrobić w następujący sposób”.

System oceny stanu zdrowia miał obejmować pięć głównych obszarów wymagających uwagi lekarza: akcję serca, oddychanie, reakcję na bodźce, napięcie mięśni i kolor skóry. Stan dziecka w każdym z tych obszarów oceniano w skali od 0 do 2. Apgar i część jej kolegów natychmiast zastosowali ów system do określenia powiązań pomiędzy niskimi wynikami testu a zdrowiem dziecka. Odkryli, że niskie wyniki wskazują na nieprawidłową ilość tlenu i problemy z pH krwi. W przypadku oceny łącznej wynoszącej 3 lub mniej noworodek niemal zawsze wymagał resuscytacji.

Wynik miał kolosalne znaczenie już dla pojedynczego dziecka, ale efekt analizy tysięcy wyników był jak pole pełne opadłych z drzew liści, które nagle układają się według koloru - wszystkie te drobne informacje uporządkowane tak, by ustalić wspólną przyczynę nieprawidłowości. Istniała na przykład pewna korelacja niskich wyników testu z określonymi metodami porodu oraz rodzajami środków znieczulających podawanych matce. Przed opracowaniem tego skromnego, acz nader skutecznego systemu oceny lekarze po prostu nie dostrzegali podobnych powiązań bądź zwyczajnie nie mieli odpowiednio spójnych danych, by móc dowieść ich istnienia.

System oceny stanu zdrowia noworodków pomógł stworzyć podwaliny pod doskonalsze modele statystyczne dotyczące zdrowia publicznego. Wygodna metoda szybko rozprzestrzeniła się z Nowego Jorku do szpitali w całym kraju.

Kiedy dotarła do Denver, test w końcu otrzymał swoją słynną nazwę. W 1961 roku, dziewięć lat po pierwszej prezentacji, jeden z rezydentów wpadł na pomysł nawiązujący do chwytliwych sztuczek mnemotechnicznych:

- A - Appearance (kolor skóry)
- P - Pulse (akcja serca)
- G - Grimace (reakcja na bodźce)
- A - Activity (napięcie mięśni)
- R - Respiration (oddychanie)

W ten sposób powstała skala Apgar. Virginia Apgar była zachwycona. Tymczasem napływały kolejne dane, a Apgar czuła, że nie ma odpowiedniego wyposażenia, by się z nimi uporać. Zawsze otwarta na wszystko, co mogło uczynić z niej lepszą lekarzkę, zrobiła sobie przerwę od pracy szpitalnej, by zdobyć tytuł magistra w zakresie zdrowia publicznego. Amerykańska National Foundation - March of Dimes, dostrzegając nadarzającą się sposobność, złożyła jej propozycję. W tym przypadku, podobnie jak niemal zawsze, wrodzona ciekawość Apgar przesądziła o podjęciu decyzji.

Podeksytowana możliwością zmiany biegu kariery w połowie życia ukończyła studia i podjęła się nowej funkcji - szefa nowego działu fundacji, zajmującego się wrodzonymi wadami rozwojowymi. Przez czternaście lat Apgar latała po całym kraju, propagując wiedzę o procesie reprodukcyjnym i walcząc ze stygmatyzacją wrodzonych wad u dzieci. Jej błyskotliwość i dowcip sprawiały, że stała się ulubienicą nie tylko rzesz pacjentów, ale również gospodarzy programów telewizyjnych. Podopieczni i jej bliscy często powtarzali nadany Virginii przydomek „ludzkiej doktor”, który odnosił się wprost do jej niezwykłej umiejętności nawiązywania bliskiej relacji z pacjentami.

„Jej wewnętrzne ciepło i dociekliwość dają ci wrażenie, jakby otaczała cię ramionami, nawet jeśli w ogóle cię nie dotyka” - rzeki jeden z pracujących z nią wolontariuszy. Nic dziwnego, że w okresie pracy Apgar fundacja podwoiła wysokość zdobywanych funduszy.

Apgar pracowała z ludźmi, latała samolotami i chodziła na mecze baseballowe (a jej koledzy i przyjaciele z trudem próbowali dotrzymać jej kroku) aż do chwili, gdy zły stan zdrowia przerwał jej pracę. Zmarła w 1974 roku. Jej skala przez większą część minionego stulecia pomagała chronić dzieci na całym świecie.

Czytaj więcej na <http://mamdziecko.interia.pl/rodzice/news-skad-sie-wziela-skala-apgar>

Wybrano „Położną na Medal”

22 marca podczas uroczystej Gali w Warszawie odbyło się wręczenie nagród laureatom 5. edycji ogólnopolskiego konkursu „Położna na Medal”.

Kampania społeczna „Położna na medal” prowadzona jest od 2014 roku i ma na celu podnoszenie w społeczeństwie świadomości roli, jaką położne odgrywają w opiece okołoporodowej poprzez zwiększenie wiedzy na temat coraz wyższych kompetencji medycznych oraz związanej z tym odpowiedzialnością, osób wykonujących ten zawód.

W ramach kampanii „Położna na medal” odbywa się ogólnopolski plebiscyt, w którym pacjenci wybierają 3 najlepsze położne w kraju, a także najlepsze położne w poszczególnych województwach.

Zwyciężczynią tegorocznego konkursu została Pani ANNA WOJTYLA, położna z Częstochowy. Kolejne miejsca



zajął: ALINA JEDLIŃSKA (Katowice) i RENATA LUSTYK (Inowrocław).

Pomysłodawcą kampanii jest Akademia Malucha Alantan. Patronat nad

kampanią i konkursem objęła Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych.

Źródło:

<http://nipip.pl/wybrano-polozna-na-medal/>



„Cukier, otyłość – konsekwencje” – prezentacja raportu

W ostatnim dziesięcioleciu znacząco wzrosło spożycie cukru. Przeciętny Polak je o prawie 11,8 kg więcej cukru przetworzonego rocznie niż 10 lat temu. Takie wnioski wypływają z raportu „Cukier, otyłość – konsekwencje”, przygotowanego przez analityków Narodowego Funduszu Zdrowia i zaprezentowanego podczas dzisiejszej konferencji prasowej w Ministerstwie Zdrowia.

Nadmierne spożycie cukru jest przyczyną otyłości, która według danych z 2016 roku dotyczy już 23 proc. kobiet i 25 proc. mężczyzn, z kolei nadwaga jest problemem 53 proc. kobiet i 68 proc. mężczyzn. Wynika stąd, że aż 3 na 5 dorosłych Polaków ma nadwagę, a co czwarty jest otyły. Równie niepokojące są dane dotyczące dzieci i młodzieży do 20. roku życia – 44 proc. chłopców i 25 proc. dziewcząt ma nadwagę, z kolei otyłość dotyczy 13 proc. chłopców i 5 proc. dziewcząt.

Nadwaga i otyłość przekładają się bezpośrednio na zachorowalność na cukrzycę typu 2. Ryzyko zachorowania dla osób z BMI przekraczającym 35 kg/m² jest 40-krotnie wyższe niż dla osób z BMI poniżej tego progu. W 65 proc. przypadkach cukrzyca typu 2 wynika z nadwagi, a w przypadku 13-16 proc. populacji pacjentów dotyczy osób otyłych. W parze

ze wzrastającą liczbą osób chorych na cukrzycę rosną koszty jej leczenia – wartość recept wystawionych z powodu cukrzycy w latach 2012-2017 wzrosła ogółem o 373.800.000 zł.

Z nadwagą są związane też inne schorzenia, np. choroby pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych. Liczba pacjentów korzystających ze świadczeń w tym zakresie wzrosła o blisko 6 tysięcy w latach 2012-2017, a kwota refundacji przeznaczona na ten cel w 2017 r. była o ponad 22 mln zł wyższa w 2012 r. Stale wzrasta też liczba pacjentów leczonych z powodu bezdechu sennego – o 12,5 tysiąca w latach 2012-2017. W ślad za tym rośnie koszt tych świadczeń – w 2017 r. wydaliśmy na ten cel ponad 5 mln zł więcej niż w 2012 r.

Niepokoją statystyki dotyczące rosnącej liczby dorosłych pacjentów cierpiących na nadciśnienie. W 2017 r. ponad milion dorosłych pacjentów korzystało ze świadczeń z powodu rozpoznanego nadciśnienia – to blisko o 200 tys. osób więcej niż w 2012 r. Kwota refundacji tych świadczeń była w 2017 r. o ponad 8 mln wyższa niż 2012 r. Ponadto wzrasta liczba dzieci, dla których zrealizowano recepty na leki stosowane w nadciśnieniu – w 2017 r. ich wartość była 2-krotnie wyższa niż w 2012 r.

Warto zauważyć, że przez otyłość nie tylko chorujemy, lecz także przedwcześnie umieramy. Szacuje się, że w Polsce blisko 1400 zgonów rocznie wynika z konsekwencji nadmiernego spożycia napojów słodzonych cukrem. Osoba, której zgon można powiązać z konsekwencjami spożycia takich napojów, żyje przeciętnie o 15 lat krócej niż średnio osoba w jej wieku.

Według szacunków, w 2025 r. na leczenie chorób związanych z otyłością wydamy więcej o 0,3–1,0 mld zł niż w 2017 r. Prognozy mówią, że liczba dorosłych pacjentów, którym zostaną udzielone świadczenie, wzrośnie (względem 2017 r.) o 35 proc. w przypadku osób cierpiących na cukrzycę i nadciśnienie, o 53 proc. w przypadku chorujących na bezdech senny, o 14 proc. w przypadku pacjentów z chorobami pęcherzyka i dróg żółciowych.

„Planuję Długie Życie”

Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania informacyjne, edukacyjne i promocyjne służące profilaktyce przeciwnowotworowej i kształtowaniu postaw prozdrowotnych. Ważnym elementem tych działań jest kampania społeczna „Planuję Długie Życie” realizowana w ra-



mach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych.

Najważniejsze cele, jakie mają być osiągnięty dzięki kampanii, to:

- poprawa stanu wiedzy Polaków na temat postaw prozdrowotnych przeciwdziałających i zapobiegających zachorowaniom szczególnie na nowotwory,
- zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne, zwłaszcza na badania w kierunku raka szyjki macicy, raka piersi, raka jelita grubego, raka płuc i czerniaka.

W związku z prowadzoną kampanią społeczną Ministerstwo Zdrowia przygotowało 8 spotów telewizyjnych i ra-

diowych promujących profilaktykę nowotworową.

„To jest kwestia trybu życia, świadomości, w jaki sposób powinniśmy postępować, aby zapewnić sobie długie i zdrowe życie – mówił minister zdrowia prof. Łukasz Szumowski – Wiedząc to, przygotowaliśmy spoty promujące zdrowy tryb życia. Jest to bardzo istotne, ponieważ z raportu NFZ wiemy, ile płacimy za jednostki chorobowe, które są związane z niewłaściwym odżywianiem się i sposobem życia”.

Jednym z elementów prowadzonej kampanii jest również promocja profilaktyki zdrowotnej w miejscu pracy.

Działania prowadzone są pod hasłem „PracoDawca Zdrowia”. Ich celem jest zwiększenie zgłaszalności pracowników na badania profilaktyczne pod kątem wykrywania chorób cywilizacyjnych.

Działania resortu są zintegrowane z kalendarzem onkologicznym w 2019 roku oraz z Dniami Otwartymi organizowanymi w oddziałach wojewódzkich NFZ.

Źródło: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/cukier-otylosc-konsekwencje-prezentacja-raportu>

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie ul. Bieszczadzka 5

Zaprasza głównie pielęgniarki z POZ
i Opieki Długoterminowej, Hospicyjnej
na szkolenie

„Praktyczne zastosowanie opatrunków w leczeniu ran przewlekłych” Firma CONVATECH

**Szkolenie odbędzie się w dniu 25 kwietnia 2019 r. o godz. 12.00
w siedzibie Izby.**

Termin zapisu na szkolenie 15 kwietnia 2019 r. drogą telefoniczną 13 43 694 60
lub e-mailem biuro@oipip.krosno.pl

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie ul. Bieszczadzka 5

Zaprasza głównie pielęgniarki z indywidualnej i grupowej praktyki pielęgniarki i położnej oraz inne osoby, które chcą pogłębić wiedzę w temacie RODO na szkolenie

„RODO w indywidualnej lub grupowej praktyce pielęgniarki i położnej”

**Firma PROMETRIQ Akademia zarządzania
Szkolenie odbędzie się w dniu 23 maja 2019 r. o godz. 10.00 w siedzibie Izby.**

Termin zapisu na szkolenie 6 maja 2019 r. drogą telefoniczną 13 43 694 60
lub e-mailem biuro@oipip.krosno.pl

Zaproszenie na telekonferencję

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie,
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Przeworsku, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
Komisja ds. Położnych przy ORPiP w Bydgoszczy, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa
Ginekologicznego i Położniczego Województwa Podkarpackiego

MAJĄ ZASZCZYT ZAPROSIĆ NA

TELEKONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ

Z cyklu

VII Bydgoskie Spotkania Położnych
VIII Podkarpacki Kongres Położnych

z okazji **KRAJOWEGO DNIA POŁOŻNEJ**

pt.: „QVO VADIS GINEKOLOGIO? QVO VADIS POŁOŻNA?”

Bydgoszcz / Rzeszów 28 maja 2019 roku

Wśród wiodących tematów konferencji, zaproszeni goście – specjaliści z różnych dziedzin w sposób holistyczny odniosą się w swoich wystąpieniach do złożonych problemów zdrowotnych kobiet dojrzałych.

Wykłady dotyczyć będą m.in. zagrożeń zdrowotnych kobiet, takich jak:

- udary mózgu (w tym działań profilaktycznych),
- problemy psychologiczne i seksuologiczne kobiet w tym okresie życia,
- zagrożenia wynikające z deficytu aktywności fizycznej i nieodpowiedniej diety.

Ponad to zaproszeni prelegenci omówią współczesne możliwości aktywizacji kobiet dojrzałych, proponując:

- metody wsparcia dietetycznego i łagodzenia uciążliwych dolegliwości w okresie okołomenopauzalnym,
- współczesne metody medycyny estetycznej,
- metody profilaktyki zaburzeń statyki narządu rodowego, chorób piersi

Udowodnią również, że kobieta dojrzała może być kobietą sukcesu.

Organizatorzy Konferencji polecają także tematykę dotyczącą różnych form wsparcia, które może zaproponować kobiecie dojrzałej współczesna położna.

Omówione zostaną szczegółowo:

- kompetencje zawodowe położnej w opiece nad kobietą z problemami ginekologicznym,
- standard opieki nad pacjentką po zabiegach ginekologicznych,
- sposoby prewencji w pracy położnej.

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE, PROGRAM KONFERENCJI I SPOSOBY REJESTRACJI ZAMIESZCZONE ZOSTANĄ NA STRONIE INTERNETOWEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W BYDGOSZCZY (www.oipip.bydgoszcz.pl),

OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W Krośnie (www.oipip.krosno.pl),

SIEDZIBA BIURA KONFERENCJI:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy, ul. T. Kościuszki 27
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, ul. Bieszczadzka 5

MIEJSCE KONFERENCJI:

Sala konferencyjna w Wyższej Szkole Gospodarki, Bydgoszcz, ul. Garbary 2
Sala kolumnowa Podkarpacki Urząd Wojewódzki, Rzeszów ul. Grunwaldzka 15

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UCZESTNICTWA W KONFERENCJI

Wiesława Stefaniak-Gromadka
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego
Krystyna Krygowska
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położniczego



*„Odeszłaś cicho, bez słów pożegnania.
Tak jakbyś nie chciała swym odejściem smucić...
Tak jakbyś wierzyła w godzinę rozstania,
że masz niebawem z dobra wieścią wrócić.”*

Ks. J. Twardowski

**Z ogromnym żalem i smutkiem pożegnaliśmy w styczniu br.
naszą Koleżankę, Przyjaciółkę,**

ANIĘ LITWIN Z DOMU ŁOŚ

Emerytowaną Pielęgniarkę Gminnej Przychodni Lekarskiej w Iwoniczu Zdroju,

Osoba zawsze uśmiechnięta o wielkim sercu, serdeczna, życzliwa, oddana dzieciom i młodzieży w środowisku nauczania i wychowania.

Pozostanie w naszej pamięci zawsze pełna pogody ducha, zaangażowana w sprawy ludzkie. Wyrazy współczucia Rodzinie, Mężowi, dzieciom i wnukom.

składa

Samorząd Zawodowy Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Kilka spostrzeżeń na temat pracy pielęgniarek i położnych

1. Usiądź podczas rozmowy z pacjentem. Niezależnie od tego, czy zbierasz wywiad, prowadzisz szkolenie, czy udzielasz wskazówek przed wypisaniem - usiądź.

2. Bądź ostrożna wobec pacjentów nadmiernie komplementujących twoją sprawność zawodową, zwłaszcza przy pierwszym kontakcie.

3. Zawsze zbadaj część ciała, której dotyczą skargi pacjenta. Przynajmniej połóż tam dłoń.

4. Po skończonym dniu pracy dokonaj przeglądu wydarzeń. Ciesz się tym co było dobre. Zdecyduj, co mogłabyś zrobić lepiej lub inaczej. A potem zapomnij o wszystkim i odpręż się.

5. Nigdy nie pytaj „Jak się czujemy?”. Ty już przecież wiesz, jak się czujesz.

6. Być pielęgniarką to zaszczyt. Nie nadużywaj go. Łatwo o tym zapomnieć w stresującej sytuacji, zwłaszcza gdy jesteś bardzo czymś zajęta a potrzeby pacjenta są wielkie.

Z poradnika „Pielęgniarka Doskonała”

ADRES REDAKCJI: 38-400 Krosno, ul. Bieszczadzka 5, tel. 13 43 694 60

www.oipip.krosno.pl, e-mail: biuro@oipip.krosno.pl

REDAKCJA: Dorota Krochmal - koordynator, Barbara Błazejowska-Kopiczak, Renata Michalska, Ewa Czupska
OIPiP Krosno, tel. 13 43 694 60

PRZYGOTOWANIE DO DRUKU: Krośnieńska Agencja Reklamowa

DRUK: Chroma. Korekta redakcji.

Nakład egz. 500, numer oddano do druku 10 IV 2019 roku.

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
ul. Bieszczadzka 5**

zaprasza

koleżanki/ kolegów pielęgniarki i położne

na uroczystą konferencję z okazji

Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej

na temat

„Być pielęgniarką i położną to zaszczyt”

(C. K. Meador)

**Konferencja odbędzie się w Regionalnym Centrum Kultur Pogranicza
w Krośnie**

w dniu 17 maja 2019 r. godz. 10.00

1. 10.00 – Rozpoczęcie uroczystości Obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej
 - Powitanie przybyłych gości
 - Wystąpienie Przewodniczącej ORPiP w Krośnie
 - Wystąpienia gości
2. Wykład nt.
 - „Pielęgniarstwo wczoraj i dziś...” – Zenona Radwańska – Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego,
 - Stanisława Leszczyńska „położna niezłomna” - Krystyna Krygowska - Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego.
3. Wręczenie Pielęgniarkom i Położnym odznak honorowych Ministra Zdrowia „Za zasługi dla ochrony Zdrowia”.
4. Występ artystyczny – „szczypta” radości dla pielęgniarek i położnych.
5. Poczęstunek.

Prosimy o potwierdzenie obecności do dnia 8 maja 2019 r.

e-mail: biuro@oipip.krosno.pl

telefon: 13 43 694 60