FORUM ZAWODOWE

2(145) 2025

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

3 Słowo Przewodniczącej
4 Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek i Położnych
5 XXXVII OKRĘGOWY ZJAZD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KROŚNIE
7 Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady ...
11 Sprawozdanie Skarbnika Okręgowej Rady ...
12 Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej ...
13 Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu ...
14 Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Krośnie
16 Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza
17 Koalicja Na Pomoc Niesamodzielnym
25 Konto pielęgniarki/położnej
26 Informacje w sprawie zasad opłacania składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne
28 Nowe kompetencje w portfolio pielęgniarskim - lepsza opieka zdrowotna!
29 Edukacja terapeutyczna w cukrzycy realizowana przez pielęgniarki
31 LEX Madica Prawo i praktyka dla całej placówki medycznej
34 Wyciąg z podjętych Uchwał Prezydium Okręgowej Rady ...
35 Wyciąg z podjętych Uchwał Okręgowej Rady ...
37 Kalendarium pracy OIPiP w Krośnie

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: biuro@oipip.krosno.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 pierwszą środę miesiąca
w godzinach 14.30-15.30
oraz podczas posiedzeń ORPiP i PORPiP w Krośnie

Podania o zapomogi, świadczenia rehabilitacyjne, świadczenie emerytalne oraz dofinansowanie szkoleń podyplomowych prosimy składać do 10-go każdego miesiąca osobiście lub listownie.

UPAŁ

Syty i pusty jak dzień niedzielny
trawię godziny, dni i miesiące.
Życie zasnute tłustości bielmem,
sjesta bezbrzeżna w suchem gorącu.

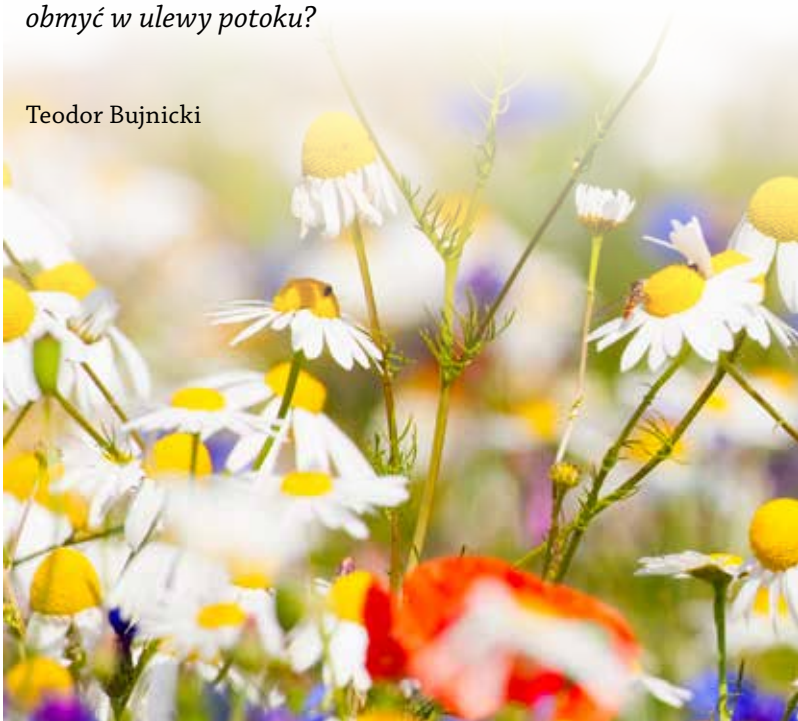
Jak spracowaną żylastą ręką
stół stertą książek prasnął mi w oczy —
nic nie podźwignie głowy obrzękłej,
na której ciężar bezmyślny spoczął.

Ta dłoń bezwolna ująwszy pióro
słów już nie składa, kreśląc litery;
drzewa pokraczne, pyski lemurów
rosną na bladych skrawkach papieru.

Brodaty anioł z dziecięcą twarzą,
wstrętna chimera leniwych myśli —
Ach, nic nie tworzyć. Nie wyobrażać
I snu żadnego nigdy nie przyśnić.

Nieznośnie duszno. Czyż można dłużej?
Ta wieczna drzemka, fałszywy spokój.
Kiedyż się wreszcie niebo zachmurzy,
by nas oczyścić w piorunach burzy,
obmyć w ulewy potoku?

Teodor Bujnicki



Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Oddajemy w Państwa ręce kolejny w tym roku numer naszego Biuletynu. Tym razem prezentujemy w nim relacje z XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych. W Biuletynie zamieszczamy także informacje z pracy poszczególnych Organów Izby w roku 2024. Przekazujemy również treści podjętych apeli. Ponadto, informujemy o wydarzeniach, które dotyczą naszego środowiska.

Nikogo nie trzeba przekonywać o determinacji pielęgniarek i położnych w dążeniu do samodzielności zawodowej, która spowodowała zmianę sposobu kształcenia w zawodzie i zwiększyła zapotrzebowanie na wykształconą i kompetentną pielęgniarkę i położną. Obecna dynamika, rozwój technologii medycznych oraz wzrost świadomości i oczekiwań pacjentów również stawiają przed nami nowe wyzwania, związane już nie tylko z samym świadczeniem usług medycznych, ale również ich jakością. I właśnie o nowych rozwiązaniach na temat przyszłości pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, poszerzania obowiązujących i nowych rozwiązań kompetencyjnych pielęgniarek i położnych oraz wyzwań stojących przed systemem opieki zdrowotnej dyskutowano na II Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej pt. „Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza w Polsce jako odpowiedź na potrzeby zdrowotne pacjentów". Tak więc przed nami kolejne wyzwania. Więcej informacji przeczytacie Państwo na kolejnych stronach naszego Biuletynu.

W Biuletynie przedstawiamy też artykuły dotyczące zdrowia psychicznego, czy edukacji w cukrzycy. Są to niezwykle ważne tematy, które w ostatnim okresie są w centrum uwagi. 7 kwietnia to wg WHO Światowy Dzień Zdrowia i Światowy Dzień Chorego Psychicznie, natomiast 27 czerwca obchodzimy Światowy Dzień Walki z Cukrzycą.

Od kwietnia 2025r. obowiązuje nowa regulacja w sprawie składki członkowskiej. Jak informowaliśmy na stronach naszego Biuletynu, z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki i położne, które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych oryginał prawa wykonywania zawodu. Oddanie tego dokumentu nie oznacza, że Państwo nie jesteście już pielęgniarkami/pielęgniarzami/ położnymi. W dalszym ciągu należycie do Samorządu Zawodowego i z chwilą ponownego podjęcia pracy ten dokument zostanie zwrócony. Macie także pełne prawo do korzystania z wszelkich świadczeń, które oferuje Izba. W Biuletynie zamieszczamy opinię prawną w tej sprawie i zachęcamy do zapoznania się z nią.

Za nami Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki i Położnej. Korzystając z okazji, w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie wszystkim koleżankom i kolegom pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym, składam serdeczne podziękowania za rzetelną, ciężką pracę oraz niesienie ulgi w cierpieniu i ciężkich chwilach choroby. Życzę, by w codziennej pracy nie zagubić tego, co stanowi o istocie zawodu – dobra człowieka potrzebującego pomocy. To zadanie niełatwe, wymagające przede wszystkim cierpliwości i pokory, na którą nie zawsze łatwo się zdobyć, ale także profesjonalizmu w działaniu i ciągłego dbania o podnoszenie swoich kompetencji. Życzę dużo życzliwości i uśmiechu pacjentów oraz wzajemnego szacunku, który jest podstawą wszystkich wartości moralnych.

Przewodnicząca ORPiP w Krośnie
Renata Michalska

Warszawa, 12 maja 2025 roku

Drogie Panie i Panowie, Pielęgniarki i Pielęgniarze, Położne i Położni

W Roku Świętym, z okazji Międzynarodowego Święta Pielęgniarek i Położnych wyrażamy głęboką wdzięczność za Wasze zaangażowanie i troskę o chorych i pacjentów. Trwa w nas radosne wspomnienie Światowego Jubileuszu Służby Zdrowia, przeżywanego w kwietniu w Rzymie, podczas którego byliście najliczniej reprezentowaną grupą spośród zawodów medycznych.

Jako swoisty testament duchowy Papież Franciszek pozostawił słowa: ... uświadamiamy sobie, że jesteśmy „aniołami" nadziei, posłańcami Boga, jedni dla drugich, wszyscy razem: chorzy, ... pielęgniarki, ... tam gdzie jesteśmy: w rodzinach, przychodniach, domach opieki, w szpitalach i w klinikach.

Wszystkim Wam życzymy, by codziennie realizowała się wzajemna środowiskowa solidarność i terapia nadziei. Ogarniamy nią Wasze Koleżanki i Kolegów, doświadczających kryzysów samotności i choroby. Szczególnie pamiętamy o zasłużonych Seniorach.

Niech Wasza pogoda ducha i uśmiechnięta twarz, wsparte profesjonalizmem, gotowość serca, by zawsze służyć, były niezastąpionym lekiem w codziennym terapeutycznym zaangażowaniu. Wam i Waszym najbliższym życzymy budowania mocnych, pięknych, wzajemnych relacji.

Przyzywając szczególnego wstawiennictwa bł. Hanny Chrzanowskiej i kandydatki do chwały ołtarzy, Stanisławy Leszczyńskiej, garniamy Was modlitwą

/-/ Ks. Arkadiusz Zawistowski
Krajowe Duszpasterstwo Służby Zdrowia
/-/Bp Romuald Kamiński Przewodniczący Zespołu ds. Duszpasterstwa Służby Zdrowia

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek i Położnych

XXXVII OKRĘGOWY ZJAZD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W KROŚNIE

W dniu 28 marca 2025 r. w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, przy ulicy Bieszczadzkiej 5 odbył się XXXVII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

Zgodnie z art. 29. 1. Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2021 r., poz. 628) Okręgowy Zjazd odbywa się raz w roku i jest zwoływany przez okręgową radę.

Stosownie natomiast do treści art. 30 powołanej powyżej Ustawy okręgowy zjazd, w drodze uchwały, w szczególności:

1) ustala zasady gospodarki finansowej izby oraz uchwala roczny budżet;

2) rozpatruje i zatwierdza roczne i kadencyjne sprawozdania z działalności okręgowej rady, okręgowej komisji rewizyjnej, okręgowego sądu i okręgowego rzecznika;

3) ustala liczbę członków oraz szczegółową organizację, zasady i tryb działania organów izby;

4) wybiera przewodniczącego i pozostałych członków okręgowej rady, okręgowej komisji rewizyjnej i okręgowego sądu oraz okręgowego rzecznika i jego zastępców;

5) wybiera delegatów na Krajowy Zjazd;

6) odwołuje członków organów izby przed upływem kadencji;

7) udziela absolutorium ustępującej okręgowej radzie;

8) podejmuje uchwały w sprawach istotnych dla zawodów pielęgniarki i położnej oraz w innych sprawach objętych zakresem działania okręgowej izby.

Obrady otworzyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie VIII kadencji pani Renata Michalska serdecznie witając wszystkich przybyłych na Zjazd Delegatów, a następnie nawiązała do istotnych spraw i bieżących problemów, które oczekują na rozwiązanie przez samorząd w najbliższym czasie, jak również przekazała najważniejsze informacje z zadań zrealizowanych przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych oraz Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych.

Na zakończenie swojego wystąpienia życzyła Delegatom Okręgowego Zjazdu owocnych obrad, mądrych i rzeczowych dyskusji, których konsekwencją będzie podjęcie uchwał, apeli i stanowisk

w sprawach istotnych dla naszych zawodów oraz w sprawach objętych zakresem działania Okręgowej Izby.

W dalszej części obrad Zjazdu przystąpiono do wyboru osób do pracy w Komisji do liczenia głosów w głosowaniu jawnym. W jej skład weszły koleżanki: Wioletta Hap, Anna Orłowska oraz Małgorzata Bieniasz. Następnie przystąpiono do wyboru Przewodniczącej Zjazdu, została nią koleżanka Beata Barańska. Na zastępcę Przewodniczącej Zjazdu wybrana została koleżanka Teresa Witusik, a Sekretarzem Zjazdu została koleżanka Ewa Czupska. W skład Prezydium Zjazdu weszły koleżanki: Bożena Jastrzębska oraz Krystyna Krygowska.

Następnie Zjazd wybrał protokolantów. Zostały nimi koleżanki: Małgorzata Buba i Elżbieta Kandefer.

Kolejnym punktem porządku obrad był wybór Komisji Mandatowej, która ukonstytuowała się w następującym składzie: Urszula Zabierowska, Ewa Poniatowska oraz Agnieszka Szydło. W dalszej kolejności Przewodnicząca Komisji Mandatowej odczytała protokół, z treści którego wynikało, że w obradach Okręgowego Zjazdu wzięło udział 51 delegatów, co stanowi 67% ogółu wybranych na Zjazd. Tym samym Komisja stwierdziła, że Zjazd był prawomocny i mógł podejmować uchwały.

Następnie Przewodnicząca Zjazdu odczytała porządek obrad, który został przyjęty jednogłośnie.

Kolejnym punktem porządku obrad był wybór Komisji Uchwał i Wniosków do której składu zaproponowano następujące kandydatki: Dorotę Guśpiel, Ewę Grysztar oraz Urszulę Adamik.

Zgodnie z porządkiem obrad w dalszej kolejności zostały przyjęte projekty Regulaminów Organów OIPiP w Krośnie. Do przedstawionych regulaminów delegaci Zjazdu nie mieli żadnych pytań ani nie wnieśli uwag. Wobec powyższego w głosowaniu jawnym jednogłośnie zostały kolejno podjęte Uchwały: Nr 1 XXXVII OZPiP w sprawie przyjęcia Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie oraz Nr 2 XXXVII OZPiP w sprawie przyjęcia Regulaminów Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Kolejnym punktem porządku obrad było przedstawienie rocznych sprawozdań z działalności organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie za okres od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. Obejmowały one następujące sprawozdania:

- Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, które przedstawiła Przewodnicząca Renata Michalska,
- Okręgowej Komisji Rewizyjnej, które przedstawiła Przewodnicząca Grażyna Miksiewicz,
- Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, które przedstawiła Przewodnicząca Teresa Borek,
- Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, które przedstawił Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Krystyna Krygowska.

Do powyższych sprawozdań Delegaci Zjazdu nie mieli żadnych pytań ani uwag, wobec powyższego zostały one zatwierdzone jednogłośnie Uchwałą Nr 3 XXXVII OZPiP w sprawie przyjęcia rocznych sprawozdań z działalności organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

W dalszej części obrad koleżanka Bożena Jastrzębska - Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie przedstawiła roczne sprawozdanie finansowe Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z wykonania planu budżetowego za 2024 r. oraz przedstawiła szczegółowo plan budżetowy na rok 2025. Uchwały w powyższych sprawach również zostały podjęte jednogłośnie.

W dalszej części obrad Przewodnicząca OZPiP przedstawiła projekt Uchwały Nr 6 XXXVII OZPiP w sprawie przeznaczenia skapitalizowanych odsetek z rachunku bieżącego na cele statutowe. Dyskusji w tej sprawie nie było. Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków odczytała zatem projekt w/w uchwały, która w głosowaniu jawnym została przegłosowana jednogłośnie.

Zgodnie z porządkiem obrad koleżanka Dorota Guśpiel Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków, poinformowała delegatów, że do w/w Komisji wpłynęły 2 Apele i następnie kolejno przedstawiła je Delegatom XXXVII OZPiP.

Jako pierwszy został odczytany Apel Nr 1 Delegatów XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 28 marca 2025 r. w sprawie poprawy sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, który został skierowany do Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministra Zdrowia, Ministra ds. Polityki Senioralnej oraz Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Kolejny Apel Nr 2 Delegatów XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 28 marca 2025 r. dotyczył obowiązku zwrotu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej w przypadku zaprzestania wykonywania zawodu przez pielęgniarkę lub położną i został on skierowany do Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Po ożywionej i merytorycznej dyskusji Delegaci XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych jednogłośnie przegłosowali przedstawione Apele. Przewodnicząca Komisji Uchwał i Wniosków odczytała w tej sprawie protokół.

Po wyczerpaniu porządku obrad Przewodnicząca Zjazdu Beata Barańska dokonała zamknięcia obrad. Podziękowała członkom komisji pracującym w czasie Okręgowego Zjazdu oraz wszystkim delegatom za sprawne przeprowadzenie XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

Sekretarz Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
Ewa Czupska

Poniżej prezentujemy Państwu w całości sprawozdania z działalności Organów OIPiP w Krośnie, a także podjęte Apele

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

za okres od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie VIII kadencji zgodnie z zapisami ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych realizuje zadania ustawowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 628).

I. Działalność organizacyjna i merytoryczna Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie odbyła **4 posiedzenia**, podczas, których podjęto łącznie **114 uchwał**. Frekwencja na posiedzeniach ORPiP wynosiła średnio **82 %.** Pomiędzy posiedzeniami Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie, posiedzenia odbywało Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, które spotkało się **9 razy w tym jedno posiedzenie było Nadzwyczajne**. Dotyczyło ono wydania pwz pielęgniarce z Ukrainy. Prezydium ORPiP w Krośnie podjęło łącznie **239 uchwał.** Frekwencja na posiedzeniach Prezydium ORPiP wynosiła średnio

84%. Część uchwał już zrealizowano a część jest w trakcie realizacji (np. remonty części wspólnych budynku).

W trakcie trwania br. zakończył działalność Zespół ds. dps oraz Komisja ds. uczestnictwa w konkursach i Komisja ds. kontroli indywidualnych praktyk.

W celu przedstawienia pracy ORPiP i PORPiP poniżej przedstawiam zakres tematyczny uchwał, które były przedmiotem obrad:

1. **Postępowania administracyjne podejmowane w świetle zapisów ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz kodeksu postępowania administracyjnego.** Uchwały dotyczyły:

a) stwierdzenia lub przyznania prawa wykonywania zawodu i wpisu do rejestru: pielęgniarki - **118** położne - **11**.;

b) wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych z terenu działania innych okręgowych izb pielęgniarek i położnych: **17** - pielęgniarek i **4** - położne;

c) skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych w związku z przeniesieniem się na teren działania innej OIPiP – **33** pielęgniarki i **3** położne oraz **2** pielęgniarki, które wyjechały za granicę;

d) wygaszenia prawa wykonywania zawodu:

- z powodu śmierci – **15** pielęgniarek i **1** położna (na podstawie raportów z Ministerstwa Administracji i Cyfryzacji)
- z powodu upływu czasu na jaki zostało przyznane – **2** pielęgniarki
- z tytułu utraty pwz w wyniku orzeczonego przez sąd środka karnego polegającego na zakazie wykonywania zawodu – **1** pielęgniarka

2. **Zatwierdzenia wypłat bezzwrotnych zapomóg losowych** przyznawanych przez Komisję Finansowo - Socjalną.

Wykonując zadania wynikające z zapisów ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych ponownie analizowaliśmy i przeliczaliśmy środki finansowe, aby wprowadzać korzystne zmiany dla pielęgniarek i położnych, równocześnie zachowując płynność finansową. W lutym 2024 roku ORPiP wprowadziła zmiany do Taryfikatora będącego załącznikiem do Regulaminu udzielania pomocy finansowej członkom OIPiP w Krośnie, gdzie zwiększono wysokość pomocy finansowej dla pielęgniarek, położnych i ich rodzin.

W roku 2024 Komisja rozpatrzyła **211 wniosków** o przyznanie bezzwrotnej zapomogi losowej na kwotę **372.500,00 zł (słownie: trzysta siedemdziesiąt dwa tysiące pięćset złotych)** z czego:

a) z tytułu choroby zapomogę otrzymało **191** osób

b) **1** osoba otrzymała zapomogę z tytułu zdarzenia losowego tj. pożaru

c) **12** osób otrzymało zapomogę z powodu śmierci

d) 7 zapomóg na kwotę **5000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych)** przekazano na pomoc dla pielęgniarek i położnych z innych okręgowych izb.

I tak zapomogi zostały przyznane dla:

a) **161** zatrudnionych pielęgniarek i położnych,

b) **41** pielęgniarek/położnych będących na emeryturze i 2 na rencie.

W roku 2024 na zapomogi wydano o 155900,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt pięć tysięcy dziewięćset złotych) więcej niż w roku 2023. Warto podkreślić, że w roku 2024, 90 osób więcej złożyło podania o zapomogi niż w roku 2023.

1 osoba nie otrzymała zapomogi ze względu na brak zapisów w Regulaminie.

Ponadto Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych przyznało zapomogi dla pielęgniarek i położnych z terenu działania 3 Okręgowych Izb pielęgniarek i położnych tj. OIPiP w Jeleniej Górze, Wałbrzychu i Opolu z powodu powodzi. Wysokość każdej zapomogi to kwota trzech tysięcy złotych.

3. **Zatwierdzenia wypłat dofinansowania kosztów leczenia uzdrowiskowego, turnusu rehabilitacyjnego oraz zabiegów rehabilitacyjnych lub leczniczych dla członków OIPiP w Krośnie** przyznawanych przez Komisję Finansowo - Socjalną.

Komisja rozpatrzyła:

a) 110 wniosków o dofinansowanie w/w świadczeń, z czego:

- **108 osób otrzymało dofinansowanie na kwotę 142.501,90 zł (słownie: sto czterdzieści dwa tysiące pięćset jeden złotych i dziewięćdziesiąt groszy),**
- **2 osoby wykazały za mały staż pracy, aby otrzymać takie świadczenie.**

Warto podkreślić, że na to świadczenie wydano o 75.899,00 zł (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych) więcej niż w roku 2023 i tym samym o 59 osób więcej skorzystało z tej formy dofinansowania.

4. **Zatwierdzenia wypłat świadczeń w związku z przejściem na emeryturę dla członków OIPiP w Krośnie przyznawanych przez ORPiP lub PORPIP.** W/w organy **rozpatrzyły 92 wnioski o przyznanie świadczenia na kwotę 154.800,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych).**

W roku 2024 liczba osób, które nabyły uprawnienia do emerytury wyniosła **154**. Z tego świadczenia w ciągu całego roku 2024 skorzystało 70 osób (są to osoby, które ukończyły 60 lat w roku 2024) co stanowi **45 %** uprawnionych.

Warto przypomnieć, że w roku 2023 liczba osób, które nabyły uprawnienia do emerytury wyniosła **149**. Z tego świadczenia w ciągu całego roku 2023 skorzystało 72 osoby co stanowiło **48%** uprawnionych.

5. **Zatwierdzenia dofinansowań do kształcenia podyplomowego** pielęgniarek i położnych przyznawanych przez Komisję ds. refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Według stanu na dzień 31.12.2024 r. dofinansowanie do różnych form kształcenia podyplomowego otrzymało **288** pielęgniarek i położnych, na kwotę **362.603,30 zł (słownie: trzysta sześćdziesiąt dwa tysiące sześćset trzy złote i trzydzieści groszy).** Dofinansowane formy kształcenia to:

1. Studia doktoranckie dla 1 osoby na kwotę 1.000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych),

2. Studia drugiego stopnia - magister pielęgniarstwa - dla 3 osób na kwotę 2.100,00 zł (słownie: dwa tysiące sto złotych),

3. Studia drugiego stopnia - magister położnictwa - dla 6 osób na kwotę 4.200,00 zł (słownie: cztery tysiące dwieście złotych),

4. Studia licencjackie na kierunku pielęgniarstwo - dla 3 osób na kwotę 1.200,00 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych),

5. Studia podyplomowe - dla 5 osób na kwotę 3.500,00 zł (słownie: trzy tysiące pięćset złotych),

6. Szkolenia specjalizacyjne - dla 177 osób na kwotę 300.174,00 zł (słownie: trzysta tysięcy sto siedemdziesiąt cztery złote),

7. Kursy kwalifikacyjne - dla 9 osób na kwotę 9.900,00 zł (słownie: dziewięć tysięcy dziewięćset złotych),

8. Kursy specjalistyczne - dla 78 osób na kwotę 38.160,00 zł (słownie: trzydzieści osiem tysięcy sto sześćdziesiąt złotych),

9. Kursy dokształcające - dla 2 osób na kwotę 320,00 zł (słownie: trzysta dwadzieścia złotych),

10. Konferencje, zjazdy - dla 7 osób na kwotę 2.049,30 zł (słownie: dwa tysiące czterdzieści dziewięć złotych i trzydzieści groszy).

Ze względu na krótki okres składkowy Komisja ds. refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego nie przyznała refundacji 11 osobom.

6. Pokrycia kosztów konferencji i szkoleń

Wielkie, wspaniałe wydarzenie to Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek i Dzień Położnych, który jest doskonałą okazją, aby w sposób szczególny i uroczysty docenić pracę pielęgniarek, pielęgniarzy, położnych, i podkreślić wagę tych zawodów we współczesnym świecie. W dniu 4 czerwca 2024r. w Pałacu Polanka w Krośnie obchodziliśmy święto Pielęgniarek, Pielęgniarzy i Położnych, które zgromadziło 234 osoby.

Ponadto ORPIP pokryła koszty uczestnictwa w Konferencji:

- „Zaawansowana praktyka pielęgniarki i położnej wartością pacjenta, systemu i płatnika" – V 2024r.

- „Sytuacja zawodowa położnych w Polsce" -IX 2024r.

oraz szkoleń takich jak:

- „Porty naczyniowe w praktyce pielęgniarskiej" – 8.04.2024r. – Szpital Specjalistyczny w Jaśle
- „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych w świetle najnowszych przepisów prawa" – 20.11.2024r. – OIPIP w Krośnie
- „Przygotowanie kadry medycznej do udzielania pomocy osobom dotkniętym przemocą" – VI 2024r.

Ponadto ORPiP dofinansowała szkolenie dla położnych „Poród w wodzie", które odbyło się w kwietniu 2024r.

Łączny koszt konferencji i szkoleń wypłaconych w 2024 roku to kwota 64 203,22 złote (słownie: sześćdziesiąt cztery tysiące dwieście trzy złote i dwadzieścia dwa grosze), a uczestniczyło w nich 328 osób.

W ramach realizacji zadań ustawowych związanych z prowadzeniem działalności informacyjnej, w okresie sprawozdawczym wydano 4 numery 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. W okresie sprawozdawczym przekazaliśmy również do naszego środowiska kalendarze trójdzielne. 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 2024 Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie zaprenumerowała Miesięcznik „Magazyn Pielęgniarki i Położnej" w ilości 225 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.

Na rok 2024 r. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie ponownie zakupiła dla pielęgniarek i położnych bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelni IBUK Libra. Na podstawie ostatniej umowy na platformie dostępnych jest 926 tytułów książek i 256 czasopism. Zachęcamy do składania wniosków i nieodpłatnego korzystania z elektronicznego księgozbioru. Na dzień 31.12.2024 r. dostęp do wirtualnej biblioteki ma 992 członków.

Łącznie na dofinansowanie szkoleń, konferencji, prenumeratę czasopism w roku 2024 wydano kwotę 475 148,26 zł (słownie: czterysta siedemdziesiąt pięć tysięcy sto czterdzieści osiem złotych i dwadzieścia sześć groszy).

7. Pozostałe działania merytoryczne podejmowane przez ORPiP w Krośnie:

a) **prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych oraz weryfikacja danych objętych wpisem do rejestru:**

- w rejestrze OIPiP w Krośnie na dzień 31 grudnia 2024r. widnieje **5283 pielęgniarki, 215 pielęgniarzy** oraz **578 położnych, w tym 4 mężczyzn.**
- 17 osób zaprzestało wykonywać zawód, w tym 14 pielęgniarek, i 3 położne,
- na podstawie przyjętych wniosków aktualizacyjnych złożonych przez pielęgniarki i położne dokonano:
- 247 wpisów specjalizacji
- 54 wpisy o zmianie nazwiska

b) **prowadzenie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dla praktyk pielęgniarskich.**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami rejestr prowadzony jest w wersji elektronicznej. W rejestrze prowadzonym przez OIPiP w Krośnie na dzień 31.12.2024 r. widniały następujące dane:

- liczba indywidualnych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy zawartej z tym zakładem – **157** praktyk,
- liczba indywidualnych praktyk położniczych wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy zawartej z tym zakładem – **12** praktyk,
- liczba indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy zawartej z tym zakładem – **7** praktyk,
- liczba indywidualnych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w miejscu wezwania – **31** praktyk,
- liczba indywidualnych praktyk położniczych wyłącznie w miejscu wezwania – **4** praktyki,
- liczba indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich wyłącznie w miejscu wezwania – **6** praktyk,
- liczba indywidualnych praktyk pielęgniarskich (własny gabinet) - **38** praktyk,
- liczba indywidualnych praktyk położniczych (własny gabinet) - **9** praktyk,
- liczba indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich (własny gabinet) - **2** praktyki,

Łączna liczba wniosków złożonych w roku 2024 o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyki zawodowej pielęgniar-

ki/ położnej – 6 wniosków (5 pielęgniarek i 1 położna). O zmianę we wpisie do w/w rejestru zwróciło się 5 pielęgniarek, natomiast na podstawie uchwał ORPiP i PORPiP z powodu zakończenia działalności gospodarczej wykreślono z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 6 pielęgniarek. Łączna liczba osób, które wpisane są do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wynosi: 241 pielęgniarek i 25 położnych.

c) **prowadzenie rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych**

Do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych na terenie działania OIPiP w Krośnie wpisano 3 organizatorów tj:

- Piotr Partyka Sollbrand – kurs specjalistyczny „Ordynowanie leków i wypisywanie recept – cz. I"
- Stowarzyszenie Centrum Szkolenia Zawodowego w Gorlicach – kurs specjalistyczny „Leczenie ran" dla pielęgniarek
- Fundacja Twórczych Kobiet w Warszawie – kurs dokształcający „Karmienie piersią w praktyce szpitala położniczego"

d) **wydawanie zaświadczeń stwierdzających kwalifikacje zawodowe pielęgniarek i położnych**

W okresie sprawozdawczym wydano **4** zaświadczenia stwierdzające kwalifikacje pielęgniarek zgodnych z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej. Z czego 2 pielęgniarki wystąpiły o wydanie zaświadczenia o przebiegu pracy zawodowej. Były to zaświadczenia dla pielęgniarek, które zamierzały podjąć pracę na terenie Niemiec.

e) **kontynuacja zadań Ośrodka Informacyjno – Edukacyjnego**

Udzielano informacji pielęgniarkom 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.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych na pierwszym posiedzeniu powołała także 12 pełnomocników, którzy w okresie sprawozdawczym 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.

II. Działalność szkoleniowa

1. Współpraca OIPiP w Krośnie w zakresie kształcenia przed i podyplomowego pielęgniarek i położnych z:

1. Ośrodkiem Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Spółka z o.o. w Rzeszowie,
2. Państwową Akademią Nauk Stosowanych w Krośnie,
3. Uczelnią Państwową im. Jana Grodka w Sanoku.

W okresie sprawozdawczym ORPiP w Krośnie nawiązała współpracę z wyżej wskazanymi podmiotami w zakresie:

1. wskazania priorytetowych dziedzin pielęgniarstwa, w których prowadzone są szkolenia specjalizacyjne współfinansowane z budżetu państwa,
2. uczestnictwa w uroczystości poświęconej rozdaniu dyplomów, inauguracji roku akademickiego oraz symbolice zawodów pielęgniarki i położnej.

Ponadto:

- Przedstawiciele ORPiP uczestniczyli w posiedzeniach komisji egzaminacyjnych powołanych celem przeprowadzenia egzaminów na kursach specjalistycznych odbywających się na terenie naszej Izby.
- Współpracowano z Konsultantami Wojewódzkimi w dziedzinie pielęgniarstwa.
- Współpracowano z innymi OIPiP w kraju.

2. Kierowanie pielęgniarek i położnych na szkolenia przypominające po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/ położnej dłuższej niż 5 lat w ciągu ostatnich 6 lat.

Zgodnie z zapisami przyjętego przez ORPiP w Krośnie w drodze uchwały „Programu przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę, położną, która nie wykonuje zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6-ciu" w okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Krośnie skierowała 9 pielęgniarek na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu.

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

W okresie sprawozdawczym przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie uczestniczyli w następujących postępowaniach konkursowych:

1. na stanowisko Pielęgniarki Naczelnej – odbyły się 3 postępowania tj. w:

a) SP ZOZ Lesko,
b) SP ZOZ Sanok,
c) Szpital Specjalistyczny Jasło

2. na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej – odbyło się 13 postępowań (12 dla pielęgniarek, 1 dla położnej):

a) Dziennego Oddziału Psychiatrycznego,
b) Oddziału Urazowo – Ortopedycznego,
c) Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu,
d) Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej,
e) Oddziału Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych,
f) Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
g) Oddziału Reumatologii,
h) Oddziału Medycyny Paliatywnej,
i) Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego,
j) i położnej Oddziałowej Oddziału Ginekologiczno – Położniczego WSzP w Krośnie
k) Oddziału Obserwacyjno - Zakaźnego SPZOZ w Sanoku,
l) Bloku Operacyjnego SPZOZ w Lesku (2 postępowania).

Ponadto Przewodnicząca brała udział w 3 postępowaniach konkursowych dotyczących stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tj. w SPG ZOZ w Jedliczu, SP ZOZ GPL w Iwoniczu Zdroju i Samodzielnym Publicznym Pogotowiu Ratunkowym w Krośnie.

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 10 lipca 2023r. w sprawie

kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

IV. Opiniowanie propozycji zmian w ochronie zdrowia

W okresie sprawozdawczym opiniowaliśmy propozycje aktów prawnych skierowanych do konsultacji społecznych. Akty te dotyczyły przede wszystkim grupy zawodowej pielęgniarek i położnych oraz innych zawodów medycznych.

W 2024 roku udzielono pielęgniarkom i położnym wiele porad prawnych i informacji dotyczących wykonywania zawodu. Porady i informacje udzielane były przez radcę prawnego w formie telefonicznej i bezpośrednich spotkaniach w biurze Izby.

V. Praca w Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych

W okresie sprawozdawczym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych odbyła 4 posiedzenia. Trzy posiedzenia odbyły się w Warszawie, natomiast jedno posiedzenie odbyło się w Gdańsku.

Pani Renata Michalska jest członkiem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Komisji ds. etyki oraz Przewodniczącą Zespołu ds. dps.

Pani Beata Barańska jest członkiem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Komisji Kształcenia i Zespołu ds. lecznictwa szpitalnego. W okresie sprawozdawczym Pani Beata Barańska wielokrotnie uczestniczyła w pracach Komisji Kształcenia i Zespołu ds. lecznictwa szpitalnego.

Ponadto w Warszawie odbyło się 5 Posiedzeń Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych, dwa razy odbyło się posiedzenie Zespołu ds. domów pomocy społecznej i dwa razy posiedzenie Komisji ds. etyki. W posiedzeniach uczestniczyła Przewodnicząca Renata Michalska.

W okresie sprawozdawczym Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podejmowała wiele działań dotyczących zawodu pielęgniarki i położnej. Zajmowała się przestrzeganiem obowiązujących norm zatrudnienia, a także wnosiła o ich określenie w pozostałych zakresach świadczeń. Pracowała nad kompetencjami zawodowymi czy podejmowała działania dotyczące nowelizacji ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej tak, aby podmioty pielęgniarskie i położnicze realizujące świadczenia w ramach kontraktowania świadczeń z NFZ mogły utrzymać tę samodzielność również po 31 grudnia 2024r.

Przewodnicząca uczestniczyła także w posiedzeniach Rady POW NFZ w Rzeszowie.

Dofinansowano też wyjazd naszych członków zatrudnionych w WSzP im. Jana Pawła II w Krośnie i SP ZOZ w Sanoku do Warszawy na Ogólnopolski Protest przed Kancelarię Premiera RP w listopadzie 2024r.

Mając na względzie utrzymanie dobrego stanu technicznego w siedzibie OIPiP w Krośnie w roku 2024 zakupiono komputer do rejestru i wyremontowano 2 łazienki.

Szanowni Delegaci

Każdy dzień pracy przynosi nowe wyzwania, wiele z nich to kolejne niezaplanowane zadanie do realizacji. Dzięki Wam, Waszej motywacji, współpracy i pomocy systematycznie realizujemy wszystkie obowiązki i zadania. Przedstawione sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie za rok 2024 stanowi odzwierciedlenie planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Zadania, które były realizowane przez ORPiP wymagały dużego doświadczenia zawodowego, kompetencji, szerokiej wiedzy i zaangażowania wielu osób: członków ORPiP, członków Prezydium ORPiP, przewodniczących i członków komisji i zespołów problemowych działających przy ORPiP w Krośnie. Bardzo dziękuję Wiceprzewodniczącej, Skarbnikowi i Sekretarzowi ORPiP, Członkom ORPiP i Prezydium OR, ORZOZ i Jego Zastępcom, Przewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej i członkom Komisji, Przewodniczącej Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych i Członkom tego Organu, Pracownikom biura, oraz Wam drodzy Delegaci. Dziękuję za wspólną pracę w minionym roku oraz wszelkie sugestie służące właściwej realizacji zadań ustawowych i proszę o przyjęcie Sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
mgr Renata Michalska

Sprawozdanie Skarbnika Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w wykonania planu finansowego za rok 2024

Gospodarka finansowa Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie była realizowana w oparciu o plan finansowy na rok 2024 zatwierdzony przez Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, który odbył się w dniu 7.03.2024 r.

Wykonanie planu finansowego za rok 2024:

Bilans otwarcia budżetu (środki pieniężne) na rok 2024 zaplanowano na kwotę 2 099 547,86 zł, wykonanie budżetu za rok 2024 wyniosło 2 479 594,50 zł.

Bilans otwarcia + przychody – wydatki wyniósł 2 849 127,62 zł.

Wynik finansowy za rok 2024 wynosi 369 533, 12 zł.

Przychody w roku 2024 stanowiły:

przychód ze składek członkowskich wynosił 2 684 163,71 zł, dotacja państwowa w kwocie 62 992,60 zł, dywiden-

da w kwocie 226 000, 00 zł, wynajem pomieszczeń dla Ośrodka Kształcenia Pielęgniarek i Położnych - 53 970,48 zł, zezwolenia na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Pielęgniarskiej - 1341,50 zł, inne wpływy 1 660,32 zł .

Łącznie przychody stanowiły kwotę 3 065 878,86 zł .

Składki członkowskie wyniosły 2 684 163,71 zł, co stanowiło 116,7 % planu finansowego (zaplanowano 2 300 000,00 zł).

Wydatki na działalność statutową OIPiP w Krośnie stanowiły: 959 729,71 zł (osobowy i bezosobowy fundusz płac, delegacje, koszty związane z działalnością i funkcjonowaniem biura Izby, opłaty za lokal (siedzibę) Izby oraz koszty związane z modernizacją budynku).

Pozostałe wydatki na działalność statutową OIPiP w Krośnie były związane z dofinansowaniem szkoleń, udzielaniem zapomóg finansowych, udzielaniem jednorazowego świadczenia dla odchodzących z pracy pielęgniarek i położnych a także z dofinasowaniem świadczenia rehabilitacyjnego i wynosiły łącznie 1 247 319,55 zł.

Największą kwotę w wydatkach stanowiło dofinansowanie szkoleń , konferencji i prenumerata czasopism medycznych i wynosiło 475 148,26 zł co stanowiło 118,78 % zaplanowanego budżetu na ten cel w roku 2024 (zaplanowano 400 000,00 zł).

Kolejną dużą kwotę w wydatkach na działalność statutową OIPiP w Krośnie stanowiły wydatki na fundusz zapomogowy i wyniosły 340 400,00 zł co stanowiło 106,38 % zaplanowanego na ten cel budżetu (w planie 320 000,00 zł).

W 2024 roku w planie finansowym zaplanowano na świadczenia dla odchodzących z pracy kwotę 150 000,00 zł . Wydatki na ten cel wyniosły 136 800, 00 zł, co stanowi 91,2 %.

Kolejną formą wsparcia dla środowiska pielęgniarek i położnych wprowadzoną w roku 2023 było dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych. Na ten cel zaplanowano w budżecie kwotę 110 000,00 zł. Dofinansowanie z tytułu dopłaty do świadczenia rehabilitacyjnego wyniosło 125 507,90 zł co stanowiło 114,09 % zaplanowanego budżetu na ten cel.

Łącznie do środowiska pielęgniarek i położnych wróciło: 1 077 856,16 zł w postaci dofinansowania szkoleń , funduszu zapomogowego i świadczenia rehabilitacyjnego oraz świadczenia emerytalnego co stanowi 46,86 % zaplanowanych wpływów ze składek członkowskich .

Szczegółowe wykonanie planu finansowego za rok 2024 stanowi załączone zestawienie w tabeli opracowanej przez Panią Księgową OIPiP w Krośnie.

Skarbnik Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
mgr Bożena Jastrzębska

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

od 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku

Okręgowa Komisja Rewizyjna działa zgodnie z art.33 pkt. 2 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 628), w oparciu o Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Plan Pracy.

Okręgowa Komisja Rewizyjna pracowała w składzie:

1. Przewodnicząca
Grażyna Miksiewicz
2. Wiceprzewodnicząca
Jolanta Rzeszutek
3. **Sekretarz** Agnieszka Mogilany
4. **Członek** Renata Kilar
5. **Członek** Zdzisława Winiarczyk

Okręgowa Komisja Rewizyjna przedstawia XXXVII Okręgowemu Zjazdowi sprawozdanie następującej treści:

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Komisja Rewizyjna spotkała się w terminach:

1. 30 stycznia 2024 r.,
2. 27 lutego 2024 r.,
3. 7 maja 2024 r.,
4. 27 sierpnia 2024 r.,
5. 26 listopada 2024 r.

Zakres przedmiotowy kontroli dotyczył działalności finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie. Tematami kontroli było:

1. kontrola dokumentów finansowo-księgowych: obieg, księgowanie,
2. kontrola prawidłowego ich zatwierdzania,
3. kontrola dokumentacji związanej z refundacją kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz udzielania zapomóg,
4. ocena wydatków na wynagrodzenia dla pracowników Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie,
5. rozliczenie delegacji służbowych,
6. rozliczenie kosztów posiedzeń Rady i Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie,
7. analiza realizacji podjętych uchwał Okręgowej Rady oraz Prezydium OR-

PiP dotyczących działalności finansowej i gospodarczej,

8. ocena stanu rachunku bankowego,

9. kontrola kosztów działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych,

10. wpływ składek członkowskich,

11. analiza przyjętego budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2024.

W wyniku przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

1. ewidencja finansowo-księgowa prowadzona jest na bieżąco, zgodnie z Ustawą o Rachunkowości,

2. wpływ składek członkowskich weryfikowany jest na bieżąco,

3. środki finansowe wydawane są zgodnie z przeznaczeniem,

4. koszt działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu zgodny z zaplanowanym budżetem na rok 2024,

5. realizacja podjętych uchwał gospodarczych i finansowych nie budzi zastrzeżeń.

Frekwencja członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- posiedzenia Okręgowej Komisji Rewizyjnej- 75%,
- kontrole Okręgowej Komisji Rewizyjnej - 75%.

Frekwencja przewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - 100%
- posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych - 100%

Szanowni Delegaci!

Bardzo proszę o przyjęcie sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Krośnie.

Przewodnicząca
Okręgowej Komisji Rewizyjnej
mgr Grażyna Miksiewicz

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych działał na mocy ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 628 tj.). W trakcie kadencji realizował zadania ustawowe tj. rozpatrywanie spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych wniesionych przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

W okresie sprawozdawczym Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych pracował w następującym składzie:

Przewodnicząca:
Teresa Borek
Wiceprzewodnicząca:
Małgorzata Sidor
Wiceprzewodnicząca:
Agata Władyka
Członek:
Marta Bryś
Teresa Gałuszka
Lesław Jonarski
Anna Orłowska

W tym okresie odbyło się jedno spotkanie niejawne w dniu 11 czerwca 2024 r.

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

Jednocześnie Przewodnicząca Okręgowego Sądu składała coroczne sprawozdania do Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Warszawie. Dodatkowo brała udział z głosem doradczym w posiedzeniach Okręgowej Rady i Prezydium Okręgowej Rady.

Na dzień sporządzenia sprawozdania nie wpłynęła żadna nowa sprawa oraz nie toczy się żadne postępowanie przed Okręgowym Sądem Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Biuro Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych było czynne od poniedziałku do piątku w godz. od 10 00 – 14 00. Na stanowisku pracownika obsługi kancelaryjnej pracowały Katarzyna Kopiczak i Bożena Pacek.

Przewodnicząca
Okręgowego Sądu Pielęgniarek
i Położnych w Krośnie
mgr Teresa Borek

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Krośnie za okres VIII kadencji

tj. od 1 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.

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 (t. j. Dz.U. z 2021 r., poz 628). Zadaniem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej jest przedstawienie okręgowemu zjazdowi sprawozdania ze swojej działalności.

W okresie sprawozdawczym Okręgowy Rzecznik Pielęgniarek i Położnych w Krośnie pracował w następującym składzie:

Okręgowy Rzecznik -
Krystyna Krygowska
Z-cy Okręgowego Rzecznika:

- Anna Winiarska
- Wioletta Hap
- Urszula Adamik

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 6 szkoleń prewencyjnych zorganizowanych przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz jego Zastępców tj:

1. W dniu 23 lutego 2024r. odbyło się szkolenie w Szpitalu Specjalistycznym w Brzozowie, Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. Ks. B. Markiewicza, na temat: „Kodeks Etyki Zawodowej w pracy pielęgniarki i położnej". W szkoleniu uczestniczyło 39 osób.

2. W dniu 6 marca 2024r. odbyło się szkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, oddział Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych w Krośnie, na temat: „Prewencja wykroczeń zawodowych pielęgniarki i położnej". W szkoleniu uczestniczyło 25 osób.

3. W dniu 30 kwietnia 2024r. odbyło się szkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, na temat: „Prewencja wykroczeń zawodowych pielęgniarki i położnej". W szkoleniu uczestniczyły 34 osoby.

4. W dniu 21 czerwca 2024r. odbyło się szkolenie w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku, na temat: „Prewencja wykroczeń zawodowych pielęgniarki i położnej". W szkoleniu uczestniczyło 13 osób.

5. W dniu 21 czerwca 2024r. odbyło się szkolenie w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych, na temat: „Prewencja wykroczeń zawodowych pielęgniarki i położnej". W szkoleniu uczestniczyło 35 osób.

6. W dniu 20 grudnia 2024r. odbyło się szkolenie w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie, na temat: „Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki i położnej". W szkoleniu uczestniczyło 31 osób.

Odbyły się także szkolenie zorganizowane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie przy współudziale Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej tj.

1. W dniu 20 listopada 2024r. szkolenie na temat: „Odpowiedzialność Zawodowa pielęgniarek i położnych w świetle najnowszych przepisów prawa". Uczestniczyły 53 osoby.

W przedstawionym okresie sprawozdawczym ORzOZ w Krośnie prowadził 8 postępowań wyjaśniających w sprawie ewentualnego naruszenia zasad wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej oraz kodeksu etyki zawodowej.

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 pełnił dyżur dwa razy w miesiącu. Pierwszy podczas posiedzenia Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych lub Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w danym miesiącu, drugi w każdą pierwszą środę miesiąca.

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie było czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 10.00 do 14.00.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Krośnie
dr n. med. Krystyna Krygowska

Apel Nr 1

Delegatów XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 28 marca 2025 roku

w sprawie: poprawy sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej

skierowany do:
1. Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
2. Ministra Zdrowia
3. Ministra ds. Polityki Senioralnej
4. Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie apelują o podjęcie pilnych prac legislacyjnych, które doprowadzą do zmiany statusu prawnego pielęgniarek zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej.

Należy stwierdzić, że sytuacja pielęgniarek zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej wymaga szybkiej interwencji. Niskie płace, brak regulacji prawnych w zakresie minimalnego wynagrodzenia przy równoczesnym wzroście obciążenia pracą wynikającego z pogarszającego się stanu zdrowia pensjonariuszy stanowią główne czynniki utrudniające pozyskanie i utrzymanie wykwalifikowanej kadry pielęgniarskiej.

W ocenie Delegatów pielęgniarki zatrudnione w Domach Pomocy Społecznej pełnią kluczową rolę w zapewnieniu opieki medycznej pensjonariuszom. Do ich obowiązków należy koordynowanie i zabezpieczanie całodobowych świadczeń zdrowotnych, monitorowanie stanu zdrowia podopiecznych, podawanie leków, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych i leczniczych, jak również udzielanie pensjonariuszom wsparcia emocjonalnego.

Wykonywana przez nich praca wymaga wysokich kwalifikacji, odpowiedzialności i empatii.

Ponieważ Domy Pomocy Społecznej nie są placówkami medycznymi zatrudnione w nich pielęgniarki są najczęściej jedynymi pracownikami medycznymi, w konsekwencji ponoszą one odpowiedzialność za zdrowie i życie pensjonariuszy.

Stres i odpowiedzialność wynikająca z realizowanych zadań w powiązaniu z niskim wynagrodzeniem stanowią główne przyczyny wypalenia zawodowego, co w konsekwencji skutkuje rezygnacją z pracy w tych placówkach i prowadzi do licznych ograniczeń w zakresie opieki medycznej świadczonej dla pensjonariuszy.

W związku z powyższym Delegaci XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych apelują o podjęcie działań mających na celu poprawę sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej poprzez:

1. Wprowadzenie regulacji prawnych warunkujących odpowiednie wynagrodzenie dla pielęgniarek zatrudnionych w DPS,
2. Zwiększenie nakładów finansowych na opiekę pielęgniarską w DPS-ach.

W ocenie Delegatów XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych poprawa warunków pracy pielęgniarek zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej przyczyni się w istotny sposób do podniesienia jakości opieki sprawowanej nad pensjonariuszami.

Uwzględniając powyższe Delegaci XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych apelują o natychmiastowe podjęcie działań legislacyjnych, które zmienią status pielęgniarek zatrudnionych w DPS, umożliwią wzrost ich wynagrodzeń, a w konsekwencji uchronią te jednostki przed prawdopodobną zapaścią kadrową.

Sekretarz Zjazdu
Ewa Czupska

Przewodnicząca Zjazdu
Beata Barańska

Apel Nr 2

Delegatów XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 28 marca 2025 roku

dotyczący: obowiązku zwrotu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej w przypadku zaprzestania wykonywania zawodu przez pielęgniarkę lub położną

skierowany do:
Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Krośnie apelują o podjęcie pilnych prac zmierzających do zmiany Uchwały Nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

I Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych Uchwałą Nr 5 z dnia 23 września 2024 r. określił wysokość składki członkowskiej oraz zasady jej podziału.

W § 4 przywołanej powyżej Uchwały zapisano, że z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne, które zaprzestały wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej i złożyły we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych oryginał PWZ. Takie rozwiązanie spotkało się z oburzeniem w środowisku

pielęgniarek i położnych, które uznaje je za bezzasadne i krzywdzące.

Z przyjętego zapisu wynika, że z opłacania składki członkowskiej zwolnione są pielęgniarki i położne, które łącznie spełniają następujące warunki: zaprzestały wykonywania zawodu oraz złożą we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych oryginał prawa wykonywania zawodu.

Delegaci XXXVII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stoją na stanowisku, że przyjęte w Uchwale I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych rozwiązanie pozostaje w sprzeczności z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024 r., poz. 814 ze zm.), która nie zawiera w swojej treści rozwiązań formułujących obowiązek zwrotu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej.

Ponadto należy wskazać, że zgodnie z art. 20 pkt. 11 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 628) Krajowy Zjazd w drodze Uchwały określa wysokość i częstotliwość wpłat składki członkowskiej oraz zasady jej podziału. Delegacja ustawowa uprawnia zatem Krajowy Zjazd wyłącznie do ustalenia wysokości i częstotliwości wpłaty składki członkowskiej oraz ustalenia zasad jej podziału. Przyjęty w § 4 Uchwały I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych zapis może być w konsekwencji uznany za wykraczający poza wynikające z Ustawy uprawnienia przyznane Krajowemu Zjazdowi.

W związku z powyższym należy podjąć pilne działania zmierzające do zmiany przyjętych rozwiązań.

Sekretarz Zjazdu
Ewa Czupska

Przewodnicząca Zjazdu
Beata Barańska

Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza

W dniach 28–29 kwietnia 2025 roku w Warszawie odbyła się II Międzynarodowa Konferencja Naukowo – Szkoleniowa pt. „Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza w Polsce jako odpowiedź na potrzeby zdrowotne mieszkańców". Organizatorami wydarzenia były Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie i Polskie Towarzystwo Położnych. Wydarzenie zgromadziło kilkuset uczestników – pielęgniarki, położne, przedstawicieli środowisk akademickich oraz decydentów związanych z ochroną zdrowia.

Były to dwa dni intensywnych dyskusji na temat przyszłości pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, poszerzania obowiązujących i nowych rozwiązań kompetencyjnych pielęgniarek i położnych oraz wyzwań stojących przed systemem opieki zdrowotnej.

Poruszane zagadnienia dotyczące rozwoju zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej (Advanced Practice Nursing – APN) i zaawansowanej praktyki położniczej (Advanced Practice Midwife – APM) wzbudzały ogromne zainteresowanie uczestników konferencji.

W pierwszej sesji dominowała tematyka związana z zaawansowaną praktyką pielęgniarską postrzeganą jako zmiana kompetencyjna, systemowa i kulturowa.

W kolejnej sesji zaprezentowane zostały przykłady dobrych praktyk klinicznych w kierunku APN w wybranych dziedzinach, w tym: w zaawansowanej praktyce położnej, w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, w dziedzinie kardiologii i pielęgniarstwa kardiologicznego oraz w opiece i leczeniu pacjentów ze stomią.

W pozostałych panelach prelegenci przedstawiali kierunki działań dla usankcjonowania APN w ustawodawstwie i systemie opieki zdrowotnej, kontynuowano merytoryczne dyskusje w odpowiedzi na pytanie, czy wdrożenie APN oraz APM poprawi dostępność i jakość opieki, oraz czy pacjent może skorzystać na wprowadzeniu APN.

Drugi dzień konferencji w całości był poświęcony warsztatom specjalistycznym dotyczącym APN w różnych obszarach pracy pielęgniarek i położnych. Były to warsztaty poświęcone żywieniu klinicznemu w praktyce pielęgniarskiej, kierunkom rozwoju zaawansowanej praktyki w POZ, w opiece długoterminowej, w neonatologii, w opiece paliatywnej, w opiece diabetologicznej, w anestezjologii, w położnictwie i w leczeniu ran. Największą frekwencją cieszyły się zajęcia dotyczące wykorzystania Chatu GPT w praktyce pielęgniarskiej i położniczej, jako nowe możliwości wspierania pracy zespołów interdyscyplinarnych.

Konferencja była doskonałą przestrzenią do kontynuacji merytorycznych dyskusji dotyczących rozwoju APN i APM w Polsce oraz ważnym krokiem w kierunku umocnienia roli pielęgniarek i położnych jako samodzielnych i wysoko wykwalifikowanych specjalistów. Podkreślono potrzebę dalszych działań legislacyjnych, edukacyjnych i organizacyjnych, które umożliwią pełne wdrożenie zaawansowanej praktyki zawodowej w polskim systemie opieki zdrowotnej.

Opracowała
Renata Michalska

Koalicja Na Pomoc Niesamodzielnym

Warszawa, 24 lutego 2025 r.

Sz. P. Donald Tusk - Przewodniczący Platformy Obywatelskiej
Sz. P. Szymon Hołownia - Przewodniczący Polska 2050
Sz. P. Władysław Kosiniak-Kamysz - Przewodniczący Polskiego Stronnictwa Ludowego
Sz. P. Robert Biedroń - Współprzewodniczący Nowej Lewicy
Sz. P. Włodzimierz Czarzasty - Współprzewodniczący Nowej Lewicy

Szanowni Panowie Przewodniczący,

Po raz trzeci zwracamy się z pilnym apelem o podjęcie działań na rzecz reformy systemu opieki długoterminowej w Polsce. W dwóch poprzednich apelach (13 czerwca 2022 roku oraz 21 kwietnia 2023 roku) informowaliśmy o pogarszającej się sytuacji w tym obszarze oraz konieczności wdrożenia kompleksowych i skoordynowanych rozwiązań. Minął ponad rok od powołania nowej Rady Ministrów, jednak zamiast oczekiwanych zmian obserwujemy kontynuację polityki poprzedniego rządu i brak realnych działań na rzecz naprawy systemu opieki długoterminowej w Polsce.

Szczególnie niepokojącą decyzją było usunięcie opieki długoterminowej z listy priorytetów zdrowotnych polskiej prezydencji w Unii Europejskiej, która rozpoczęła się 1 stycznia 2025 roku. Jest to działanie sprzeczne z wcześniejszymi, publicznymi zapowiedziami przedstawicieli kierownictwa resortu zdrowia. Po uformowaniu nowego rządu oczekiwaliśmy rzeczywistej zmiany, tymczasem widzimy jedynie utrwalanie dotychczasowych, szkodliwych rozwiązań.

Obecny stan opieki długoterminowej jest alarmujący. Kolejki do zakładów opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz pielęgniarskiej opieki domowej przekroczyły już 20 tysięcy osób. Wkrótce podobny problem dotknie pacjentów wymagających respiratoterapii w ramach zespołów długoterminowej opieki domowej. Tymczasem od ponad roku nie wprowadzono żadnych kluczowych zmian organizacyjnych, a decyzje personalne podejmowane przez Ministra Zdrowia budzą coraz większe kontrowersje. Do tego dochodzą rosnące opóźnienia w płatnościach ze zrealizowane świadczenia, które destabilizują system opieki długoterminowej, grożąc poważnymi konsekwencjami już w tym roku.

W polityce społecznej sytuacja wygląda równie niepokojąco - nie przeprowadzono zapowiadanych audytów, a programy pomocowe są kontynuowane według zasad ustalonych przez poprzednie kierownictwo resortu rodziny i polityki społecznej, bez żadnej analizy efektywności ich finansowania. Tymczasem koszty rosną, pogłębiając deficyt budżetowy państwa.

Zamiast realnej współpracy Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, obserwujemy dalszą „silosową" politykę i powoływanie zespołów o dublujących się kompetencjach. Przykładem jest Zespół ds. organizacji profilaktyki i opieki zdrowotnej dla osób starszych (Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2024 r.) oraz Zespół ds. reformy systemu pomocy społecznej (Zarządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 czerwca 2024 r.).

Za jedyną, zauważalną pozytywną zmianą po 13 grudnia 2023 roku należy uznać powołanie Ministra ds. Polityki Senioralnej oraz Międzyresortowego Zespołu ds. systemowych rozwiązań w opiece nad osobami starszymi (Zarządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 lutego 2024 r.). Działania te są jednak niewystarczające, ponieważ ograniczają się właściwie do realizacji kamienia milowego Krajowego Planu Odbudowy nr A70G oraz uchwalenia ustawy o bonie senioralnym.

Szanowni Panowie Przewodniczący,

Jeżeli polityka zdrowotna i polityka społeczna nie zostaną skoordynowane oraz nie zostaną zmienione priorytety wydatków publicznych państwa, czeka nas poważny kryzys w opiece długoterminowej -finansowy, kadrowy i organizacyjny.

Dlatego apelujemy o podjęcie pilnych, systemowych i skoordynowanych działań na rzecz reformy opieki długoterminowej. Oczekujemy rzeczywistych zmian, a nie ich pozorowania. Ze swojej strony deklarujemy pełną gotowość do współpracy na rzecz naszych obywateli, którzy już dzisiaj są zależni od opieki długoterminowej i mają prawo obawiać się przyszłości (lista sygnatariuszy wg kolejności alfabetycznej).

Magdalena Osińska-Kurzywilk
Prezes Zarządu
Koalicja „Na pomoc niesamodzielnym" - Związek Stowarzyszeń

Mariola Łodzińska
Prezes NRPiP
Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

Andrzej Lejczak
Prezes Zarządu
Krajowa Izba Domów Opieki

Sylwia Kamińska-Tereszkiewicz
Prezes Zarządu
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Dyrektorów Samorządowych Domów Pomocy Społecznej

Robert Suchanke
Prezes Zarządu Ogólnopolski Związek Świadczeniodawców Wentylacji Mechanicznej

Rafał Marek
Prezes Zarządu
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Organizatorów l Menadżerów Pomocy Społecznej i Ochrony Zdrowia

Maciej Sikora
Prezes Zarządu
Organizacja Rozwoju Leczenia Żywieniowego

Grażyna Śmiarowska
Prezes Zarządu
Polskie Towarzystwo Opieki Długoterminowej

Agnieszka Stępień
Prezes SFP
Stowarzyszenie Fizjoterapia Polska

Minister do spraw Polityki Senioralnej

Minister do spraw Polityki Senioralnej Marzena Okła-Drewnowicz

DS.WMM.5161.1.2025
Warszawa, 17 kwietnia 2025 r.

według rozdzielnika

Szanowni Państwo

dziękuję za przedstawione w Państwa apelu postulaty. Jestem świadoma wyzwań. Jakie stoją obecnie przed nami w zakresie zapewnienia dostępu do odpowiednie] jakości opieki długoterminowej w Polsce. Jednakże zmiany w systemie opieki długoterminowej, zmierzające do zwiększenia dostępu do usług, ale także wzrostu ich jakości, powinny być wprowadzane w oparciu o szereg analiz i uzgodnień.

Wyznacznikiem wysokiej potrzeby zmian w systemie opieki długoterminowej jest uwzględnienie tego tematu w Krajowym Planie Odbudowy I Zwiększania Odporności. Reforma A4.6 .Wzrost współczynnika aktywności zawodowej określonych grup poprzez rozwój opieki długoterminowej" (kamień milowy A70G). Działania zaplanowane do zakończenia w bieżącym roku obejmują m.in.:

- opracowanie i uchwalenie ustawy o opiece długoterminowej, która zdefiniuje m.in. pojęcie opieki długoterminowej wspólne dla systemów ochrony zdrowia i zabezpieczenia społecznego, określ! podmioty odpowiedzialne za koordynację tej opieki czy sposób jej monitorowania;
- określenie pojęcia Jakości w opiece długoterminowej w obu systemach, a także wskazania systemu monitorowania jakości, gromadzenia danych i ich wykorzystania;
- realizację przeglądu wydatków na opiekę długoterminową, w celu oceny efektywności wydatków publicznych w tym obszarze i zaproponowanie rozwiązań budżetowych zapewniających stabilność fiskalną systemu.

Powyższe działania pozwolą na identyfikację obszarów wymagających zmian i usprawnień, a także pozwolą na określenie metod koordynacji wsparcia w ramach systemu opieki długoterminowej w obszarze ochrony zdrowia i zabezpieczenia społecznego. Powinny one przełożyć się m.in. na poprawę dostępu do informacji na temat ewentualnych wolnych miejsc w domach pomocy społecznej, zakładach opiekuńczo-leczniczych i zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, czy też lepszą koordynację wsparcia w ramach obu systemów.

Realizowane są także prace związane z wprowadzeniem bonu senioralnego, który stanie się elementem opieki długoterminowej uzupełniającym już funkcjonujące rozwiązania. Wsparcie osób starszych w ich własnym środowisku, zabezpieczenie podstawowych potrzeb życiowych tym, którzy w związku z wiekiem nie są w stanie samodzielnie ich zrealizować, powinno przyczynić się do zmniejszenia presji na instytucjonalne formy opieki długoterminowej. Często bowiem potrzeba korzystania z całodobowych instytucji opieki długoterminowej wynika z braku możliwości zapewnienia opieki tym osobom w miejscu zamieszkania, czy to przez rodzinę, czy też w ramach usług opiekuńczych. Wprowadzenie bonu senioralnego, a więc usługi opiekuńczej organizowanej przez gminę, zwiększy tym samym dostępność do usług w ramach opieki długoterminowej w środowisku.

Mając świadomość sytuacji w zakresie dostępu do usług opieki długoterminowej, 22 marca 2024 r. Premier RP powołał Międzyresortowy Zespół do spraw systemowych rozwiązań związanych z opieką nad osobami starszymi. Istotą prac zespołu, oprócz tworzenia konkretnych rozwiązań legislacyjnych, jest również budowanie trwałego mechanizmu koordynacji i współpracy między wszystkimi sektorami zaangażowanymi w opiekę nad osobami starszymi.

W ramach Zespołu powołana została grupa do spraw opieki długoterminowej, której prace w 2024 r. skupiły się na uzgodnieniu najważniejszych elementów składających się na realizację kamienia milowego A70G Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. W 2025 r. prace grupy skupiać się będą także na innych elementach systemu opieki długoterminowej, np. dostępie do opieki instytucjonalnej świadczonej w ramach domów opieki społecznej,

zakładów opiekuńczo-leczniczych, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych.

Prace realizowane są zgodnie z harmonogramem, a ich zakończenie przewidziane jest na koniec bieżącego roku.

Jednocześnie bardzo dziękuję Państwa środowisku za dotychczasową współpracę i istotny wkład w działania podejmowane przeze mnie jako Minister ds. Polityki Senioralnej.

Z wyrazami szacunku,
Marzena Okła-Drewnowicz
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Otrzymują:

1. Pani Sylwia Kamińska-Tereszkiewlcz - Prezes Zarządu, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Dyrektorów Samorządowych Domów Pomocy Społecznej.
2. Pan Andrzej Lejczak - Prezes Zarządu, Krajowa Izba Domów Opieki.
3. Pani Mariola Łodzińska - Prezes, Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych.
4. Pan Rafał Marek - Prezes Zarządu, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Organizatorów i Menadżerów Pomocy Społecznej i Ochrony Zdrowia.
5. Pani Magdalena Osińska-Kurzywilk - Prezes Zarządu, Koalicja .Na pomoc niesamodzielnym" - Związek Stowarzyszeń.
6. Pan Maciej Sikora - Prezes Zarządu, Organizacja Rozwoju Leczenia Żywieniowego.
7. Pani Agnieszka Stępień - Prezes, Stowarzyszenie Fizjoterapia Polska.
8. Pan Robert Suchanke - Prezes Zarządu, Ogólnopolski Związek świadczeniodawców Wentylacji Mechanicznej.
9. Pani Grażyna Śmiarowska - Prezes Zarządu, Polskie Towarzystwo Opieki Długoterminowej.

Do wiadomości:

1. Pan Donald Tusk - Prezes Rady Ministrów.

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Stanowisko nr 8

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 13 marca 2025 r.

w sprawie poselskiego projektu ustawy o zawodzie psychoterapeuty oraz samorządzie zawodowym

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż przedstawiony do konsultacji publicznych poselski projekt ustawy o zawodzie psychoterapeuty oraz samorządzie zawodowym należy odrzucić w całości. Przedmiotowy projekt nie spełnia podstawowych standardów gwarantujących bezpieczeństwo pacjentów oraz nie określa właściwego poziomu procesu terapeutycznego psychoterapii.

Zdaniem Prezydium NRPiP psychoterapeuta powinien posiadać podstawowe wykształcenie magisterskie na kierunku: lekarskim, pielęgniarstwa, położnictwa, psychologii, pedagogiki, resocjalizacji, a nie jak wskazano w projekcie ustawie posiadanie także tytułu magistra w dziedzinie nauk sztuki, nauk humanistycznych oraz w dyscyplinie nauk teologicznych. Ukończenie 1200-godzinnego szkolenia, w tym 360 godzin stażu klinicznego doprowadzi do sytuacji, iż psychoterapeuta będzie jedynym zawodem zaufania publicznego zdobywanym wykształceniem podyplomowym.

Zdrowie psychiczne jest niezwykle istotnym elementem prawidłowego funkcjonowania organizmu człowieka i dlatego wymaga niezwykle wysokich, profesjonalnych kompetencji psychoterapeuty, posiadających wiedzę medyczną, psychologiczną i psychoterapeutyczną. Niedostateczne przygotowanie merytoryczne w zakresie psychoterapii może skutkować nieprawidłową diagnostyką i terapią, a w konsekwencji - zagrożeniem dla zdrowia i życia pacjentów.

Projekt ustawy dopuszcza funkcjonowanie różnych podejść psychoterapeutycznych, jednakże każde z pięciu uznanych w projekcie grup podejść samodzielnie ustala standardy bez zewnętrznej weryfikacji opartej na badaniach naukowych, co nie gwarantuje, że każda z tych metod będzie skuteczna i bezpieczna dla pacjenta.

Projekt zakłada utworzenie samorządu zawodowego psychoterapeutów, jednak nadzór nad zawodem miałoby sprawować Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Prezydium NRPiP stoi na stanowisku, iż psychoterapia jako metoda leczenia zdrowia psychicznego powinna znajdować się pod nadzorem Ministerstwa Zdrowia oraz podlegać regulacjom wynikającym z ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta.

W opinii Prezydium NRPiP psychoterapeuta nie jest uznany za zawód medyczny, natomiast projekt ustawy wskazuje na wynagrodzenie dla pracownika wykonującego zawód medyczny, zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Kompletnym niezrozumieniem jest zaszeregowanie psychoterapeuty w grupie osób posiadających wykształcenie wyższe magisterskie i tytuł specjalisty w danej dziedzinie. Powyższe wymaga uporządkowania w zapisach projektu ustawy.

Prezydium NRPiP wnosi o odrzucenie projektu ustawy w całości. Zawód psychoterapeuty powinien być regulowany w sposób zapewniający profesjonalną jakość kształcenia, bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów oraz zgodność stosowanych metod z aktualną wiedzą naukową. Szczególnego podkreślenia wymaga fakt, że nie tylko brak regulacji, ale również niewłaściwe regulacje mogą prowadzić do patologii na rynku usług psychoterapeutycznych.

Sekretarz NRPiP
Kamilla Gólcz

Prezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Apel nr 4

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 2 czerwca 2025 r.

w sprawie wypracowania i wdrożenia mechanizmów zapewniających stosowanie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych przez kierowników podmiotów leczniczych

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych („NRPiP") w związku ze stanowiskiem nr 1 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 14 czerwca 2023 r. w sprawie stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, zwraca się do Ministra Zdrowia z apelem o wypracowanie i wdrożenie mechanizmów zapewniających bezwarunkowe stosowanie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych przez kierowników podmiotów leczniczych z uwzględnieniem roli organów założycielskich podmiotów leczniczych.

NRPiP zwraca uwagę na utrzymującą się praktykę niestosowania lub nienależytego stosowania przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Kierownicy podmiotów leczniczych, za przyzwoleniem organów założycielskich, w dalszym ciągu uporczywie unikają stosowania przepisów ww. ustawy w zakresie stosowania właściwych współczynników pracy w odniesieniu do pielęgniarek i położnych.

Nadto należy zwrócić uwagę, że naruszenia w zakresie stosowania przepisów ww. ustawy dotyczą głównie grup zawodowych pielęgniarek i położnych. W przypadku innych pracowników działalności podstawowej i przedstawicieli innych zawodów medycznych problem nienależytego stosowania współczynników pracy nie występuje, lub występuje w stopniu marginalnym.

Pomimo otrzymywania przez podmioty lecznicze środków finansowych na finansowanie wynagrodzeń zgodnie z przepisami ww. ustawy, kierownicy podmiotów leczniczych wydatkują te środki na inne cele związane z bieżącą działalnością. Pielęgniarki i położne natomiast są zmuszone do dochodzenia swoich praw na drodze sądowej.

Mając na uwadze znaczące obciążenie sądów powszechnych i związane z tym wieloletnie oczekiwanie na rozstrzygnięcie sporu, nie sposób uznać, by prawa pielęgniarek i położnych były chronione w stopniu wystarczającym. W związku z tym istnieje realna i pilna potrzeba wypracowania, a następnie wdrożenia i egzekwowania mechanizmów (prawnych, administracyjnych i finansowych) zapewniających realne stosowanie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Sekretarz NRPiP
Kamilla Gołcz

Prezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Apel nr 1

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 9 czerwca 2025 r.

w sprawie eliminacji pielęgniarek systemu z Zespołów Ratownictwa Medycznego

Zwracamy się z prośbą o podjęcie działań mających na celu zaprzestanie praktyk polegających na eliminowaniu pielęgniarek systemu z zespołów ratownictwa medycznego (ZRM).

W ostatnim czasie do naszej wiadomości trafił niepokojący przypadek pielęgniarki ratunkowej zatrudnionej w Pogotowiu Ratunkowym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.

Pielęgniarka od 18 lat nieprzerwanie i z pełnym profesjonalizmem wykonuje obowiązki w ZRM. Jest osobą wysoko wykwalifikowaną, bez żadnych zastrzeżeń ze strony pracodawcy czy pacjentów. Pomimo wieloletniego doświadczenia, wzorowej opinii zawodowej oraz pełnej gotowości do dalszego pełnienia pracy w ratownictwie medycznym, decyzją Dyrekcji Szpitala została z dniem 1 maja 2025 r. oddelegowana do pracy na oddziale szpitalnym. Jedynym uzasadnieniem tej decyzji są kwestie finansowe - pielęgniarka, zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia, otrzymuje wynagrodzenie należne pielęgniarce systemu z wyższym wykształceniem. Dyrekcja, pozostająca równocześnie w sporze sądowym z ratownikami medycznymi o równe trakto-

wanie płacowe, zdecydowała się na odsunięcie pielęgniarek z ZRM, co budzi głębokie wątpliwości natury etycznej, prawnej i organizacyjnej.

Apelujemy o pilną interwencję w tej sprawie oraz zajęcie jednoznacznego stanowiska wobec praktyk ograniczających dostęp pielęgniarek systemu do pracy w ZRM. Tego typu działania naruszają zasady równości i sprawiedliwości w zatrudnieniu, godzą w stabilność zespołów ratownictwa medycznego oraz prowadzą do obniżenia jakości opieki przedszpitalnej. Istnieje obawa, że takie sytuacje będą miały miejsce w innych jednostkach naszego kraju.

Apelujemy, aby Ministerstwo Zdrowia nie pozostawało bierne wobec sygnałów o nierównym traktowaniu pielęgniarek i pielęgniarzy systemu. Konieczne jest: zatrzymanie procesu eliminacji pielęgniarek systemu z ZRM, zagwarantowanie, że decyzje kadrowe nie będą podyktowane wyłącznie względami finansowymi, z pominięciem jakości i bezpieczeństwa pacjentów.

Środowisko pielęgniarek systemu zasługuje na szacunek, stabilność i równe traktowanie. Liczymy na zdecydowane działania, które przywrócą zaufanie do systemu oraz zabezpieczą kluczowe kompetencje kadrowe ratownictwa medycznego.

Sekretarz NRPiP
Kamilla Gólcz

Prezes NRPiP
Mariola Łodzińska

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

NIPiP-NRPiP-DM.0025.28.2025.MK

Warszawa, dnia 6 lutego 2025 r.

Pan Czesław Mroczek
Sekretarz Stanu w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji
Przewodniczący Zespołu do spraw poprawy warunków pełnienia służby przez funkcjonariuszy służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowanych

Szanowny Panie Przewodniczący

W nawiązaniu do zapowiedzi przekazanych przez Prezesa Rady Ministrów w dniu 4 lutego 2025 r. dotyczących uruchomienia nowego świadczenia mieszkaniowego dla służb mundurowych, w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych zwracam się z zapytaniem o możliwość objęcia tym świadczeniem także pielęgniarek i położnych zatrudnionych w jednostkach podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i przez niego nadzorowanych.

Pragnę podkreślić, że zgodnie z przyjętą Polityką Wieloletnią Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce (Uchwała nr 124/2019 Rady Ministrów z dnia 15 października 2019 r.), niezbędne jest podejmowanie działań na rzecz poprawy warunków mieszkaniowych pielęgniarek i położnych, które umożliwią im zabezpieczenie podstawowych potrzeb życiowych.

Zgodnie z ustawowymi zadaniami samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, w tym dbałością o warunki pracy i wynagrodzenia członków naszego środowiska zawodowego, proszę o udzielenie odpowiedzi, czy w ramach nowego świadczenia mieszkaniowego przewidziano również środki finansowe dla pielęgniarek i położnych pracujących w jednostkach organizacyjnych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA).

Pielęgniarki i położne są nieodłącznym elementem systemu ochrony zdrowia, w tym również w jednostkach podległych MSWiA, gdzie pełnią kluczową rolę w zapewnieniu wysokiej jakości opieki medycznej funkcjonariuszom i pracownikom resortu. Ponadto, należy zaznaczyć, iż zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 814), pielęgniarce i położnej w określonych ustawą sytuacjach przysługuje ochrona przewidziana dla funkcjonariuszy publicznych, podczas i w związku z wykonywaniem czynności polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych wymienionych w art. 4 i art. 5 ww. ustawy. W związku z tym zasadne jest, aby nowym świadczeniem mieszkaniowym zostały objęte również osoby wykonujące zawód pielęgniarki i położnej w jednostkach podległych MSWiA.

Powyższe znajduje swoje uzasadnienie w zadaniach i zakresie prac powołanego Zespołu, którego celem jest opracowanie rozwiązań prawnych w zakresie poprawy zabezpieczenia potrzeb mieszkaniowych. Włączenie pielęgniarek i położnych do grupy beneficjentów nowego świadczenia wpisuje się w ten zakres działań i przyczyni się do poprawy warunków pracy oraz stabilizacji zatrudnienia tej grupy zawodowej w jednostkach MSWiA.

W związku z powyższym proszę o informację, czy przewidziano objęcie pielęgniarek i położnych nowym świadczeniem mieszkaniowym oraz jakie ewentualne kroki należy podjąć w celu uwzględnienia tej grupy zawodowej w projektowanych rozwiązaniach.

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji

Sekretarz Stanu
Wiesław Szczepański

DPP-WNSG.0023.2.1.2025 Warszawa, 24 lutego 2025 r.

Pani Mariola Łodzińska
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w odpowiedzi na apel 1 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w sprawie możliwości objęcia pielęgniarek i położnych zatrudnionych w jednostkach podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i przez niego nadzorowanych nowym świadczeniem mieszkaniowym dla służb mundurowych uprzejmie informuję, co następuje.

Przedmiotowe świadczenie mieszkaniowe, zgodnie z intencją projektodawcy, ma stanowić jedną z czterech dostępnych form - oprócz przydziału lokalu mieszkalnego, przydziału kwatery tymczasowej lub przydziału miejsca w internacie lub kwaterze internatowej - realizacji prawa do zakwaterowania funkcjonariusza.

Prawo do zakwaterowania ma zastąpić dotychczasowe uprawnienia mieszkaniowe, przysługujące funkcjonariuszom służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, takie jak: prawo do lokalu albo równoważnik za brak lokalu, równoważnik pieniężny za remont zajmowanego lokalu mieszkalnego, czy pomoc finansową na uzyskanie lokalu mieszkalnego.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami do skorzystania z obecnie przysługujących uprawnień mieszkaniowych upoważnieni są jedynie funkcjonariusze służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych. Nie są natomiast nimi objęci pracownicy cywilni ww. służb, jak również pracownicy jednostek podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowanych, w tym pielęgniarki i położne zatrudnione w tych jednostkach.

Uwzględniając powyższe należy stwierdzić, że proponowane rozwiązania w zakresie świadczeń mieszkaniowych, kierowane są - analogicznie do dotychczasowych regulacji w tym zakresie - jedynie do funkcjonariuszy służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (za wyjątkiem prawa do przydziału miejsca w internacie lub kwaterze internatowej, które będzie przysługiwać pracownikom ww. służb). Jednocześnie nie przewiduje się objęcia świadczeniem mieszkaniowym pracowników cywilnych resortu spraw wewnętrznych i administracji.

Projekt ustawy regulujący świadczenia mieszkaniowe dla funkcjonariuszy resortu SWiA został opracowany w ramach Zespołu do spraw poprawy warunków pełnienia służby przez funkcjonariuszy służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowanych, powołanego zarządzeniem nr 57 Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 października 2024 r. w sprawie Zespołu do spraw poprawy warunków pełnienia służby przez funkcjonariuszy służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowanych. Celem projektowanych regulacji jest zapewnienie odpowiednich warunków finansowych oraz mieszkaniowych dla funkcjonariuszy, aby stały się one znaczącą motywacją do dalszego pozostawania w służbie oraz wykonywania obowiązków służbowych na najwyższym jakościowo poziomie, co jest szczególnie istotne w aktualnej sytuacji geopolitycznej (kryzysu migracyjnego, w tym na granicy z Białorusią, jak również wojny na Ukrainie oraz obowiązujących w Polsce podwyższonych stopni alarmowych), a także by przyczyniły się do pozyskania większej liczby kandydatów do służby w Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz Służbie Ochrony Państwa.

Jednocześnie należy zauważyć, że projektowane regulacje wzorowane są na rozwiązaniach obowiązujących w resorcie obrony narodowej. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1270) świadczenie mieszkaniowe przysługuje jedynie żołnierzom zawodowym.

Podmioty lecznicze MSWiA są włączone w system powszechnej ochrony zdrowia i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej ogółowi społeczeństwa. Zasady funkcjonowania jednostek są określone w przepisach prawa, przede wszystkim w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.), w której brak jest szczególnych rozwiązań dedykowanych pielęgniarkom i położnym zatrudnionym w „resortowej służbie zdrowia". W świetle obowiązujących przepisów osoby zatrudnione w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej MSWiA oraz Państwowym Instytucie Medycznym MSWiA nie są funkcjonariuszami resortu spraw wewnętrznych oraz nie należą do korpusu służby cywilnej, a stosunek pracy jest zawierany na podstawie Kodeksu Pracy.

Jednocześnie należy podkreślić, że SP ZOZ-y MSWiA i PIM MSWiA uzyskują przychody przede wszystkim z udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, oraz samodzielnie zaciągają zobowiązania i regulują należności. Jednostki nie dysponują zasobami finansowymi, które mogłyby zostać przeznaczone na nowe świadczenie mieszkaniowe. Generowałoby to bowiem wzrost kosztów funkcjonowania, który nie miałby pokrycia w umowie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Mając na względzie zgłoszony przez Panią Prezes postulat poprawy warunków zatrudnienia pielęgniarek i położnych proponuję zwrócić się do Ministra Zdrowia, jako organu właściwego w przedmiotowej sprawie.

Z wyrazami szacunku
Wiesław Szczepański, Sekretarz Stanu
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

[1] z dnia 6 lutego 2025 r. znak: NIPiP-NRPiP-DM.0025.28.2025.MK

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

NIPiP-NRPiP-DM.0025.79.2025.MK

Warszawa, dnia 5 maja 2025 r.

Pani/Pan Przewodnicząca/Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Członkowie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo

W związku z otrzymanym pismem z Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, które wpłynęło do biura Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, zwracam się z uprzejmą prośbą o rozpropagowanie załączonego komunikatu wśród członków samorządu pielęgniarek i położnych, także za pośrednictwem oficjalnych kanałów komunikacji, w tym mediów społecznościowych.

Załączony komunikat dotyczy ryzyka wycieku i przerwania dopływu gazu w trakcie stosowania produktu leczniczego Entonox, Dinitrogenii oxidum + Chcygenium, Gaz medyczny sprężony, 50% + 50%, z powodu oblodzenia zawodu, gdy natężenie przepływu jest wyższe niż 8 l/min na karbowanym złączu (podczas ciągłego przepływu).

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Załącznik:

- Komunikat do fachowych pracowników ochrony zdrowia

Entonox (Dinitrogenii oxidum + Oxygenium), 50%+50%, gaz medyczny sprężony: Ryzyko wycieku i zatrzymania dopływu gazu do pacjenta z powodu oblodzenia zaworu, gdy natężenie przepływu jest wyższe niż 8 l/min na karbowanym złączu (podczas ciągłego przepływu).

Problem dotyczy produktu: ENTONOX w butlach wyposażonych w karbowane złącze wylotowe zaworu (Fir Tree) do bezpośredniego połączenia z systemami podającymi pacjentowi mieszaninę gazów 02/ N2O.

Szanowni Państwo,

Linde Gaz Polska Sp. z o.o., w porozumieniu z Urzędem Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, przekazuje poniższe, ważne dla użytkowników informacje.

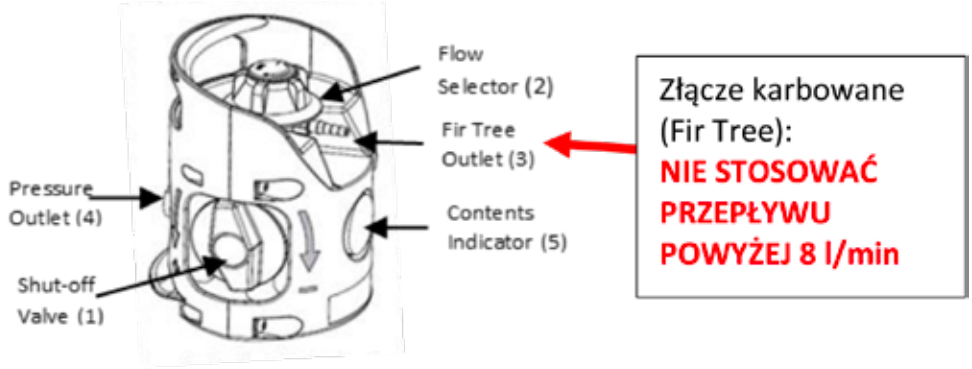
Prosimy o ich przekazanie wszystkim potencjalnym użytkownikom produktu leczniczego ENTONOX w Państwa szpitalu lub instytucji medycznej.

Podsumowanie

- ENTONOX jest mieszaniną 50 % podtlenku azotu i 50 % tlenu. ENTONOX jest przeznaczony do leczenia krótkotrwałego bólu o łagodnym lub umiarkowanym nasileniu, kiedy pożądany jest szybki początek i ustąpienie działania przeciwbólowego.
- Podtlenek azotu ma właściwości chłodzące i może spowodować zamarznięcie zaworu i przewodów gazowych, co grozi zablokowaniem dopływu gazu, jeśli jest on używany przy dużym natężeniu przepływu. NIE WOLNO USTAWIAĆ NATĘŻENIA PRZEPŁYWU większego niż 8 l/min, gdy produkt ENTONOX jest pobierany z karbowanego wylotowego złącza zaworu butli (Fir Tree).
- Informacja ta dotyczy wyłącznie butli ENTONOX, z zaworem wyposażonym w złącze karbowane (Fir Tree) do bezpośredniego podłączenia do systemów podających pacjentowi mieszaninę gazów O2/ N2O (patrz rysunek powyżej).

Co może nastąpić?

- Przepływ gazu może zostać częściowo lub całkowicie zatrzymany przez oblodzenie zaworu i przewodów gazowych. Gdy dopływ gazu zostanie zatrzymany, przeciwbólowe działanie produktu ENTONOX ustaje.
- Zatrzymanie dopływu tlenu do pacjenta mającego na twarzy szczelną maskę, może spowodować utratę przytomności i uduszenie w wyniku braku tlenu dopływającego wraz z produktem ENTONOX.
- Oblodzenie może spowodować wyciek gazu z zaworu, prowadząc do narażenia pracowników służby zdrowia lub innych osób, co może skutkować np. zawrotami głowy.
- Ze względu na wysokie stężenie tlenu w produkcie ENTONOX, jego wyciek do powietrza może w bardzo rzadkich przypadkach spowodować pożar, jeśli występują iskry lub inne czynniki mogące wywołać zapłon.



Dodatkowe informacje dotyczące bezpieczeństwa

Produkt leczniczy ENTONOX jest przeznaczony do leczenia krótkotrwałego bólu o łagodnym lub umiarkowanym nasileniu, kiedy pożądany jest szybki początek i ustąpienie działania przeciwbólowego. Może być stosowany u pacjentów w każdym wieku, z wyjątkiem dzieci poniżej pierwszego miesiąca życia. Produkt ENTONOX przy ciągłym przepływie gazu stosowany jest na przykład do długotrwałego uśmierzania bólu u przytomnych pacjentów w stomatologii.

Podmiot odpowiedzialny Linde zidentyfikował cztery obszary budzące obawy:

1. Osłabienie lub przerwanie terapii stosowanej w celu złagodzenia bólu.
2. Przerwanie dopływu tlenu do pacjenta mającego na twarzy szczelną maskę. Ryzyko utraty przytomności i uduszenia z powodu braku tlenu z produktu ENTONOX.
3. Wyciek powodujący narażenie zawodowe pracowników służby zdrowia i innych osób na działanie podtlenku azotu.
4. Bardzo niskie ryzyko wywołania lub nasilenia pożaru z powodu wysokiego stężenia tlenu w produkcie ENTONOX.

Ad 1: Zmniejszenie lub zatrzymanie przepływu produktu ENTONOX prowadzi do osłabienia lub nawet zatrzymania działania przeciwbólowego, co w konsekwencji prowadzi do ponownego pojawienia się bólu w trakcie leczenia.

Ad 2: Produkt leczniczy ENTONOX dostarcza tlen do inhalacji podczas terapii o stężeniu 50%. Jeśli podczas terapii, stosowana jest szczelna maska, pacjent jest uzależniony od tlenu dostarczanego z ENTONOX. Gdy przepływ gazu zostanie zmniejszony lub przerwany w sposób niezamierzony przez oblodzenie, dopływ tlenu do pacjenta może zostać zmniejszony. Pacjent może stać się niezdolny do komunikacji lub niedotleniony, bez możliwości powiadomienia o dolegliwościach. Istnieje teoretyczne ryzyko utraty przytomności i uduszenia z powodu zmniejszonego dopływu tlenu z produktu ENTONOX lub jego braku.

Ad 3: Wyciek gazu z produktu ENTONOX może prowadzić do narażenia fachowych pracowników służby zdrowia i pacjentów na działanie gazu ENTONOX, co może skutkować np. zawrotami głowy. Podtlenek azotu z mieszaniny ENTONOX rozcieńczony w pomieszczeniu przez powietrze nie może stwarzać ryzyka uduszenia, ponieważ produkt ENTONOX jest mieszaniną 50% podtlenku azotu i 50% tlenu. Należy wziąć pod uwagę, że kobiety w ciąży nie powinny być narażone na wysokie stężenia podtlenku azotu przez dłuższy czas. Biorąc pod uwagę, że współczynnik rozcieńczenia jest wysoki (przy zachowaniu zaleceń dotyczących wentylacji pomieszczeń podczas obchodzenia się z podtlenkiem azotu) jest bardzo mało prawdopodobne, aby narażenie mogło osiągnąć poziom, który powodowałby zagrożenia związane z ciążą.

Ad 4: Ze względu na wysokie stężenie tlenu, wyciek gazu ENTONOX do otaczającego powietrza może w bardzo rzadkich okolicznościach spowodować pożar, jeśli pojawią się iskry lub inne czynniki, które mogą go wywołać. Może również w bardzo rzadkich przypadkach nasilać pożary, które powstają z innych przyczyn. Ze względu na wspomniany efekt rozcieńczania w szpitalach i gabinetach lekarskich nie wolno palić tytoniu ani używać otwartego ognia, należy również przestrzegać zaleceń dotyczących odpowiedniej wentylacji pomieszczeń podczas zabiegu. Podmiot odpowiedzialny uważa, że ryzyko wystąpienia takiej sytuacji jest bardzo niskie.

Produkt leczniczy ENTONOX w każdym przypadku powinien być stosowany wyłącznie w obecności kompetentnego personelu i przy użyciu odpowiedniego sprzętu. Należy wziąć pod uwagę potencjalne ryzyko możliwego zahamowania odruchów ochronnych dróg oddechowych i zapewnić gotowość do zabezpieczenia dróg oddechowych i wspomagania wentylacji w każdym przypadku, gdy stosowany jest stały przepływ.

Zgłoszenie działań niepożądanych

Wszelkie uwagi dotyczące produktu lub działania niepożądane, co do których istnieje podejrzenie, że są związane ze stosowaniem produktu leczniczego ENTONOX, należy zgłaszać za pośrednictwem: Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

al. Jerozolimskie 181C
02-222 Warszawa
Tel.: + 48 22 49 21 301
Faks: + 48 22 49 21 309
Strona internetowa:
https://smz.ezdrowie.gov.pl

Konto pielęgniarki/położnej

Wkrótce będziesz mieć dostęp do swojego własnego konta pielęgniarki/położnej, które ułatwi ci obsługę administracyjną i dostęp do informacji. Wyjaśniamy krok po kroku wszystko, co powinnaś/powinieneś o nim wiedzieć.

Trwają prace nad finalizacją wdrożenia nowoczesnego modułu konta pielęgniarki i położnej będącego częścią Systemu Samorządu Pielęgniarek i Położnych (SSPiP), który otwiera nowe możliwości cyfrowej komunikacji pomiędzy samorządem zawodowym a jego członkami. To kompleksowe narzędzie ma na celu poprawę dostępu do informacji, dokumentów oraz danych zawodowych.

Logowanie do konta

Konto pielęgniarki/położnej będzie dostępne za pośrednictwem Krajowego Węzła Identyfikacji Elektronicznej flogiu.gov.pl). Rozwiązanie to umożliwia korzystanie z jednolitego loginu i hasła do różnych serwisów internetowych. Użytkownicy mogą wybierać spośród następujących metod logowania:

- aplikacja mObywatel
- Profil Zaufany
- bankowość elektroniczna
- e-Dowód USE elD

W przyszłości dzięki zastosowaniu tego rozwiązania będzie można składać poprzez system wnioski i oświadczenia bez konieczności odbywania wizyty w siedzibie okręgowej izby pielęgniarek i położnych.

Dostęp do danych

Po pomyślnym zalogowaniu pielęgniarki i położne uzyskają dostęp do swoich danych przechowywanych w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych (CRPiP), które są gromadzone i aktualizowane na podstawie danych wpisanych do rejestrów prowadzonych przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych. Dane te będą dostępne w trybie odczytu i zgodnie z art. 44 ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej obejmują m.in.:

- imię (imiona) i nazwisko nazwisko rodowe
- imiona rodziców
- płeć
- miejsce i datę urodzenia
- numer PESEL, a w przypadku jego braku - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość (nazwa, numer dokumentu, kraj wydania) numer identyfikacji podatkowej (NIP)
- obywatelstwo (obywatelstwa)
- adres miejsca zamieszkania tytuł zawodowy
- numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu lub ograniczonym prawie wykonywania zawodu oraz numery poprzednich zaświadczeń z informacją o organie wydającym i dacie wydania
- informacje o posiadaniu prawa wykonywania zawodu w innym państwie niż RP
- informacje o ograniczeniach w wykonywaniu zawodu
- nazwa ukończonej szkoły pielęgniarskiej lub szkoły położnych, numer dyplomu, datę jego wydania oraz rok ukończenia
- datę rozpoczęcia wykonywania zawodu
- datę i miejsce rozpoczęcia oraz ukończenia stażu podyplomowego (jeśli dotyczy)
- datę i rodzaj ukończonego kształcenia podyplomowego, nazwę organizatora szkolenia oraz numer i datę dyplomu specjalizacyjnego (jeśli dotyczy)
- stopień naukowy, datę jego uzyskania oraz nazwę organu nadającego stopień
- tytuł naukowy, datę uzyskania i nazwę organu nadającego tytuł
- nazwę pracodawcy, datę zatrudnienia i stanowisko od momentu rozpoczęcia wykonywania zawodu
- informacje o prowadzeniu indywidualnej, specjalistycznej lub grupowej praktyki wraz z numerem wpisu do rejestru informacje o zaprzestaniu wykonywania zawodu
- informacje o czasowym zaprzestaniu wykonywania zawodu (arl. zóa)
- informacje o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu
- przyczynę wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu
- stosunek do służby wojskowej (dotyczy obywateli RP)
- informacje o skreśleniu z rejestru pielęgniarek lub położnych
- datę zgonu

Edycja danych teleadresowych

W pierwszym etapie użytkownicy będą mieli możliwość edycji tylko swoich danych teleadresowych, takich jak adres korespondencyjny, numer telefonu czy adres e-mail. W kolejnych etapach będziemy stopniowo włączać możliwość edycji pozostałych danych.

Składki i płatności

System umożliwi również przegląd stanu opłaconych składek, numeru konta do ich regulacji oraz realizację płatności elektronicznych (funkcjonalność będzie dostępna dla OIPiP, które będą przesyłały dane o wpłatach do SSPiP). Dostępna będzie również opcja wydruku potwierdzenia dokonania płatności. Moduł umożliwi przypominanie o zaległościach, co pozwoli uniknąć problemów związanych z egzekucją należności. Zapewni transparentność finansową i zlikwiduje konieczność przedstawiania potwierdzania wpłat składek.

Monitorowanie agresji w miejscu pracy

Za pośrednictwem SSPiP będzie można zgłosić przypadki agresji w miejscu pracy, w tym zgłoszenia anonimowe, poprzez funkcjonalność systemu Monitorowania Agresji w Ochronie Zdrowia. Dzięki zgłoszeniom NIPiP i OlPiP będą mogły podejmować działania mające na celu poprawę warunków pracy pielęgniarek i położnych i szybko podejmować interwencje w przypadku niepokojących zjawisk. Pomoże to także podnosić wśród decydentów świadomość problemów, jakie dotykają środowisko pielęgniarek i położnych.

Ewidencja punktów edukacyjnych

System umożliwi ewidencjonowanie punktów edukacyjnych oraz wysyłanie wniosków u ich przyznanie. W miarę

możliwości punkty będą naliczane automatycznie, np. po ukończeniu kształcenia podyplomowego lub studiów. Oczekuje się jeszcze stosownej uchwały Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych dotyczącej wprowadzenia i sposobów naliczania punktów edukacyjnych.

Dostęp do rejestru dokumentów

Użytkownicy będą mogli zapoznawać się z dokumentami podejmowanymi przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych zarówno swoich okręgowych rad pielęgniarek i położnych, jak i Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Dostęp do rejestru dokumentów zapewni transparentność podejmowanych działań i możliwość łatwego dostępu do wyszukiwania ważnych kwestii związanych z wykonywaniem zawodu, kształceniem, zasadami etyki czy organizacją pracy pielęgniarek i położnych oraz otrzymywanie powiadomień o zmianach.

Projekt dokumentów

W tej sekcji przedstawiane będą projekty dokumentów, które są opracowywane przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych lub Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, wraz z możliwością zgłaszania uwag w celu odbycia konsultacji środowiskowych i podniesienia jakości podejmowanych uchwał, stanowisk czy apeli.

Moduł ankiet

Dzięki modułowi ankiet Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych oraz okręgowe izby pielęgniarek i położnych będą mogły szybko pozyskiwać opinie członków na temat problemów, z jakimi pielęgniarki i położne borykają się podczas wykonywania zawodu, a także pomoże w ocenie skuteczności działań prowadzonych przez samorząd. Rzetelne zbieranie danych umożliwi lepsze reprezentowanie interesów zawodowych pielęgniarek i położnych przed organami administracji państwowej czy innymi instytucjami.

Wybory samorządowe

Z tego modułu użytkownicy dowiedzą się, do którego rejonu wyborczego należą, kiedy i gdzie odbędą się najbliższe wybory samorządowe oraz jaki był ich wynik. Informowanie o wyborach samorządowych pozwoli nic przeoczyć terminów i miejsca zebrań wyborczych, co przyczyni się do liczniejszego w nich udziału.

Powiadomienia e-mail

System będzie regularnie informować członków o ważnych wydarzeniach, zmianach i decyzjach za pośrednictwem wiadomości e-mail. Użytkownicy będą mogli również zapisać się do biuletynów i newslettera NIPiP, aby być na bieżąco z informacjami.

Podsumowanie

Moduł konta pielęgniarki/położnej stanowi kluczowy krok w kierunku cyfryzacji i uproszczenia dostępu do informacji, codziennej komunikacji oraz obsługi administracyjnej dla członków samorządu zawodowego.

PAWEŁ JĘDRYSIAK
- informatyk, Inspektor Ochrony Danych NIPiP Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych

Źródło: Magazyn Pielęgniarki i Położnej Nr 1-2.2025

Warszawa, dnia 16 kwietnia 2025 r.

Informacje w sprawie zasad opłacania składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne

w świetle uchwały nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasad jej podziału

1. Stosownie do postanowień art. 11 ust. 2 piet 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. 2021, poz. 628) członkowie samorządu pielęgniarek i położnych są obowiązani regularnie opłacać składkę członkowską. Obowiązek opłacania składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne będące członkami samorządu zawodowego jest zatem obowiązkiem ustawowym. Należy przy tym wyraźnie podkreślić, że ustawa nie przewiduje jakichkolwiek odstępstw lub wyłączeń od powszechności obowiązku składkowego dążącego na członkach samorządu.

2. Wysokość składki członkowskiej z tytułu przynależności do samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych określa uchwała nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasad jej podziału (dalej jako „Uchwała KZPiP").

3. Zgodnie z § 2 Uchwały KZPiP składka członkowska została ustalona w wysokości 1 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowe/ w poprzednim roku kalendarzowym ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym zaokrągloną do pełnego złotego. Podstawę ustalenia wysokości składki stanowi zatem stosowny komunikat Prezesa GUS ogłoszony w Dzienniku Urzędowym „Monitor Polski". W 2025 roku podstawę ustalenia wysokości składki od dnia 1 kwietnia 2025 r. stanowi komunikat opublikowany w Dzienniku Urzędowym Monitor Polski z dnia 11 lutego 2025 r. (poz. 1 25). W kolejnych latach należy przyjąć zasadę, zgodnie z którą komunikat Prezesa GUS stanowi podstawę ustalenia wysokości składki począwszy od miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu

opublikowania komunikatu w „Monitorze Polskim". Przykładowo, w przypadku publikacji komunikatu w lutym 2026 r., składka w nowej wysokości będzie obowiązywała od marca 2026 r.

4. W przypadku dokonania przez pielęgniarkę lub położną zapłaty składki „z góry", będzie ona zobowiązano do wyrównania ewentualnej różnicy za okres od zmiany wysokości składki do dnia zapłaty.

5. W świetle § 4 Uchwały KZPiP z opłacania składki zwolnione są wyłącznie pielęgniarki i położne, które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych oryginał PWZ. Podstawę zwolnienia z obowiązku opłacania składki stanowi łączne spełnienie obu ww. przesłanek tj.:

a. zaprzestanie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, oraz

b. złożenie we właściwej okręgowej izbie oryginału dokumentu prawa wykonywania zawodu.

6. Członek samorządu, który zamierza skorzystać ze zwolnienia z opłacania składek, powinien zatem złożyć we właściwej okręgowej radzie pielęgniarek i położnych:

a. oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu, oraz

b. oryginał dokumentu prawa wykonywania zawodu.

Wyraźnego podkreślenia wymaga, że ww. warunki powinny zostać spełnione łącznie. Złożenie oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu bez równoczesnego złożenia oryginału dokumentu prawa wykonywania zawodu, nie stanowi podstawy do zwolnienia członka samorządu z obowiązku opłacania składki członkowskiej.

7. Osoby niewykonujące, również czasowo, zawodu, aby skorzystać ze zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej, powinny spełnić warunki formalne określone w Uchwale KZPiP.

Należy zatem pamiętać, że osoby niewykonujące zawodu np. z powodu przejścia na emeryturę, czasowej niezdolności do pracy, usprawiedliwionej nieobecności w pracy, przebywające na urlopach macierzyńskich, ojcowskich, wychowawczych itp., które chcą skorzystać ze zwolnienia z obowiązku opłacania składki w okresie niewykonywania zawodu, powinny złożyć we właściwej okręgowej izbie zarówno oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu, jak i oryginał dokumentu PWZ.

8. Wyraźnego pokreślenia wymaga, że z punktu widzenia realizacji ustawowego obowiązku opłacania składki członkowskiej nie ma znaczenia ani forma wykonywania zawodu, ani forma zatrudnienia i rodzaj zawartej umowy, ani taż wymiar czasu pracy lub wysokość otrzymywanego wynagrodzenia.

Obowiązek opłacania składki został bowiem przez ustawodawcę nałożony na wszystkich członków samorządu i jest niezależny od ww. czynników. W związku z powyższym ewentualne wykonywanie zawodu np. w ramach umowy wolontariatu, czy zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy, nie stanowią podstawy zwolnienia z realizacji ustawowego obowiązku składkowego.

9. Należy wskazać, że wyłączną kompetencję do ustalania wysokości składki posiada Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych. W tym kontekście podkreślenia wymaga, że ani Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, ani okręgowe rady pielęgniarek i położnych nie są uprawnione do przyznawania członkom samorządu zwolnień od ustawowego obowiązku opłacania składki członkowskiej w przypadkach innych, niż wskazane w § 4 Uchwały KZPiP.

10. W przypadku, gdy członek samorządu nie jest w stanie złożyć oryginału dokumentu prawa wykonywania zwodu z przyczyn od siebie niezależnych tj. z powodu jego zagubienia, utraty lub zniszczenia, w celu skorzystania ze zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej powinien on złożyć stosowne oświadczenie w tym przedmiocie we właściwej okręgowej radzie. Oświadczenie takie zastępuje wówczas oryginał dokumentu prawa wykonywania zawodu. Należy jednak wyraźnie podkreślić, że tego rodzaju przypadki, jako odstępstwa od reguły wynikającej z § 4 Uchwały KZPiP, należy ograniczać do sytuacji wyjątkowych, niepodlegających wykładni rozszerzającej.

11. Nadto należy wskazać, że członek samorządu składając oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu lub utracie albo zgubieniu dokumentu, przyjmuje na siebie odpowiedzialność za prawdziwość i rzetelność oświadczenia. Złożenie nieprawdziwego lub nierzetelnego oświadczenia w tym przedmiocie podlega ocenie w kontekście wprowadzenia organu samorządu zawodowego w błąd i może stanowić podstawę odpowiedzialności prawnej członka samorządu, w tym w szczególności cywilnej, karnej lub z zakresu odpowiedzialności zawodowej).

12. Skorzystanie ze zwolnienia od obowiązku opłacania składki nie wymaga od członka samorządu spełnienia dodatkowych, nieprzewidzianych w Uchwale KZPiP, warunków formalnych. W związku z powyższym niedopuszczalne jest żądanie od członków samorządu składania dodatkowych dokumentów potwierdzających prawdziwość złożonych oświadczeń. Wyjątkiem jest sytuacja, w której członek samorządu oświadcza, że oryginał prawa wykonywania zawodu został skradziony. W takim przypadku zosadne jest złożenie przez członka samorządu np. kopii złożonego zawiadomienia o przestępstwie.

13. Za oryginał prawa wykonywania zawodu w rozumieniu § 4 Uchwały KZPiP uznać należy również oryginał uchwały właściwej okręgowej rady w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu, w przypadku osób, którym nie wydano dokumentu prawa wykonywania zawodu w postaci karty identyfikacyjnej, o której mowa w art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2024, poz. 814). W związku z powyższym, osoby te powinny wraz z oświadczeniem o zaprzestaniu wykonywania zawodu złożyć oryginał uchwały w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu. Z kolei osoby, które złożyły wniosek o wydanie karty poliwęglanowej, chcąc skorzystać ze zwolnienia z obowiązku opłacania składek, powinny, do czasu otrzymania karty, złożyć oryginał posiadanego dokumentu prawa wykonywania zawodu lub uchwały o przyznaniu prawa wykonywania zawodu. Z kolei po wydaniu dokumentu PWZ w postaci tzw. karty poliwęglanowej, karta ta powinna zostać złożona we właściwej okręgowej radzie.

14. Należy również zwrócić uwagę, że złożenie oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu oraz złożenie oryginału PWZ we właściwej izbie wywiera skutki wyłącznie w zakresie zwolnienia

z obowiązku opłacania składki członkowskiej. W szczególności złożenie oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu nie jest tożsame ze zrzeczeniem się prawa wykonywania zawodu i nie powoduje utraty uprawnień zawodowych. Pielęgniarka lub położna składająca tego rodzaju oświadczenie oraz składająca oryginał dokumentu PWZ nie traci również prawa do odbywania kształcenia podyplomowego.

15. Należy również wskazać, że z punktu widzenia zwolnienia z obowiązku opłacania składki, nie jest istotne, czy pielęgniarka lub położna składa oświadczenie o zaprzestaniu wykonywania zawodu, czy też czasowym zaprzestaniu wykonywania zawodu. Nie ma żadnych przeszkód formalnoprawnych, by tego rodzaju oświadczenie zostało złożone bez określania czasu zaprzestania.

16. Równocześnie wskazać należy, że osoba, która zaprzestała wykonywania zawodu jest uprawniona do wystawiania recept dla siebie albo dla małżonka, albo dla osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, albo dla krewnych lub powinowatych w linii prostej, a w linii bocznej do stopnia pokrewieństwa między dziećmi rodzeństwa (recepty pro audore i pro familiae), zgodnie z art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Bartłomiej Achler
adwokat

Kancelaria adwokacka ACHLER
ul. Chłodna 22a lok. 9/10,
00-891 Warszawa
+48 600 266 100
www.achlar.pl
+48 600 266 691
konlakteachler.pl

Nowe kompetencje w portfolio pielęgniarskim - lepsza opieka zdrowotna!

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych rozpoczyna projekt European Nursing Action, zainicjowany 1 stycznia 2025 roku w ramach polskiej prezydencji w Radzie Unii Europejskiej.

Inicjatywa ta, realizowana we współpracy ze Światową Organizacją Zdrowia (WHO) i Komisją Europejską, ma na celu rozszerzenie kompetencji zawodowych personelu pielęgniarskiego w Unii Europejskiej. Odpowiada to za niedobór około 1,5 miliona pielęgniarek i położnych w UE oraz malejące zainteresowanie zawodem pielęgniarki.

Podczas spotkania w ramach Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Mariola Łodzińska mówiła o tym, że: „Współczesne pielęgniarki podążają za trendami Europy Zachodniej oraz odnajdują się w zróżnicowanych środowiskach klinicznych. Odpowiadają na rosnące potrzeby pacjentów oraz zmiany, które zachodzą w systemie opieki zdrowotnej".

W spotkaniu obok prezes Łodzińskiej, uczestniczyli również dr n. med. i n. o zdr. Paweł Witt. przewodniczący Rady Ekspertów Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali oraz dr n. med. i n. o zdr. Maciej Latos, prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Infuzyjnego.

„Rozszerzenie kompetencji personelu pielęgniarskiego w zakresie wprowadzania różnych typów dostępu naczyniowego i zarządzania tym procesem jest kluczowym krokiem w kierunku optymalizacji opieki zdrowotnej, zwiększenia dostępności procedur i obniżenia kosztów opieki" - zaznaczył dr Maciej Latoś.

„Wprowadzanie procedury przez dedykowany interdyscyplinarny zespół, jak ma to miejsce w Słowenii, pokazuje, że poszerzanie kompetencji personelu pielęgniarskiego przekłada się nic tylko na poprawę jakości terapii, ale również na zwiększenie efektywności i opłacalności leczenia" - podkreślił dr n. med. i n. o zdr. Paweł Witt.

Zachęcamy do zapoznania się z pełnym artykułem na stronic Koalicji na rzecz Bezpieczeństwa Szpitali: https://dcklaracja-bczpieczny-szpital.pl/nowe-kompe lencjc-w--portfolio-pielegniarskim-lepsza--opieka- zdrowotna/

Źródło: Strona Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych - Aktualności

Zdrowie psychiczne jako fundamentalne dobro każdego człowieka

7 kwietnia World Health Organization. WHO wskazało jako Światowy Dzień Zdrowia (World Health Day), ale także Światowy Dzień Chorego Psychicznie

Choroba psychiczna jest zjawiskiem coraz częściej występującym we współczesnym świecie. Może dotknąć każdego z nas, bez względu na wiek, płeć, wykształcenie, czy też status społeczny. Powoduje ogromne zmiany w funkcjonowaniu samej osoby chorej, jak również całego jej otoczenia. Problem chorób psychicznych nadal jest tematem wstydliwym, a barierą w ustabilizowaniu sytuacji zdrowotnej chorego jest często niechęć do ujawnienia problemu przed otoczeniem oraz wstyd przed podjęciem specjalistycznego leczenia psychiatrycznego. Niewiedza społeczna i stereoty-

py odnośnie chorych psychicznie budują obawy przed kontaktem z tymi osobami, a czasem wywołują nawet agresję wobec osób chorujących psychicznie. Skutkiem takich postaw społecznych jest stopniowe wycofywanie się z życia osób chorujących, apatia, trudności z podejmowaniem decyzji, nawiązywaniem i utrzymywaniem kontaktów społecznych, czy nieumiejętność radzenia sobie z problemami życia codziennego.

Wiedza na temat chorób psychicznych

Światowy Dzień Chorego Psychicznie obchodzony jest corocznie od 1950 r. w dniu 7 kwietnia, w rocznicę powstania WIIO. Jego celem jest zwrócenie szczególnej uwagi na najbardziej palące i zaniedbane problemy zdrowotne społeczeństw na świecie. Uznając, że zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa, Światowa Organizacja Zdrowia podejmuje działania dotyczące kluczowych problemów zdrowia publicznego, zachęcając do udziału osoby w różnym wieku i z różnych społeczności. Celem obchodów Światowego Dnia Chorego Psychicznie jest zwrócenie uwagi społeczeństwa na zagadnienia dotyczące osób dotkniętych chorobami psychicznymi i szerzenie informacji o samych chorobach, ich możliwości leczenia oraz konsekwencjach społecznych chorób psychicznych.

Ponadto Dzień Zdrowia Psychicznego ma poszerzać wiedzę na lemat chorób psychicznych, co powinno wpłynąć nie tylko na odbiór chorych przez społeczeństwo, ale leż spowodować, że pierwsze niepokojące objawy nic będą lekceważone przez otoczenie lub osobę, u której wystąpiły. Szacuje się bowiem, że ponad połowa osób ze schorzeniami psychicznymi nie zdaje sobie sprawy z tego, że występujące u nich objawy mogą być początkiem choroby i w ogóle nie podejmuje leczenia.

Depresja często pozostaje nierozpoznana

Według Światowej Organizacji Zdrowia depresja stanowi główną przyczynę niesprawności i niezdolności do pracy na świecie, jest także najczęściej spotykanym zaburzeniem psychicznym. Choruje na nią w ciągu całego życia kilkanaście procent populacji osób dorosłych. Choroba ta dotyka dwa razy częściej kobiet. Co dziesiąty pacjent zgłaszający się do lekarza pierwszego kontaktu z powodu innych dolegliwości ma pełnoobjawową depresję, a drugie tyle osób cierpi z powodu pojedynczych objawów depresyjnych. Niestety, ponad polowa tych przypadków pozostaje nie rozpoznana, a spośród osób z rozpoznaną depresją jedynie połowa otrzymuje adekwatne leczenie.

Według szacunków Światowej Organizacji Zdrowia do 2030 roku depresja będzie najczęściej występującą chorobą na świecie. Ocenia się, że w Polsce na depresję choruje ok. 1,2 min osób. Dane NFZ wskazują, że w 2021 r. lekarze rozpoznali depresję u 682 tysięcy osób jako chorobę główną lub współistniejącą. Na świecie to już problem globalny.

World Health Day

To święto ustanowione przez Pierwsze Zgromadzenie Ogólne Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO) w 1948 roku. Obchodzone jest corocznie od 1950 roku w dniu 7 kwietnia, czyli w rocznicę powstania WHO. Jego celem jest zwrócenie szczególnej uwagi na najbardziej palące i zaniedbane problemy zdrowotne społeczeństw na świecie.

Tegoroczne hasło World Health Day 2025: Healthy beginnings, hopeful futures (Zdrowe początki, pełna nadziei przyszłość) zwraca uwagę na znaczenie dbania o zdrowie od najwcześniejszych lat życia także konieczność inwestowania w zdrową przyszłość kolejnych pokoleń. Zdrowie matek i dzieci stanowi podstawę zdrowia rodziny i społeczności.

Autor: dr n. mcd. Nadzieja Solowiej, magister pielęgniarstwa, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychicznego, Przełożona Pielęgniarek SPP ZOZ w Choroszczy, Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego

Edukacja terapeutyczna w cukrzycy realizowana przez pielęgniarki

27 czerwca obchodzimy Światowy Dzień Walki z Cukrzycą. Jest to rocznica wynalezienia insuliny przez fizjologa Fredericka Bantinga. Dzięki temu odkryciu cukrzyca przestała być chorobą nieuleczalną - stała się chorobą przewlekłą.

Oprócz nowoczesnych metod terapii i kontroli cukrzycy istotne znaczenie ma edukacja terapeutyczna realizowana przez pielęgniarski. Dzięki edukacji pacjenci chętniej współpracują z zespołem interdyscyplinarnym, rozumieją celowość leczenia, mają coraz większą wiedzę i umiejętności w zakresie samoopieki, są zdolni do podejmowania samodzielnych decyzji terapeutycznych. W edukacji cukrzycowej chodzi nie tylko o osiągnięcie celów metabolicznych, ale również naukę rozpoznawania i racjonalizacji poczucia jakości życia.

Statystyki

Według danych Biura Ekspertyz i Analiz Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych (danena 2020 rok) w Polsce pracuje około 4249 pielęgniarek z ukończonym kursem specjalistycznym „Edukator w cukrzycy", 432 specjalistki i specjalistów w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, 99 pielęgniarek z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego. Niestety, to kropla w morzu potrzeb w zakresie opieki diabetologicznej.

Zadania

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych,

diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego określa min.: „Pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania samodzielnie bez zlecenia lekarskiego świadczeń zapobiegawczych obejmujących prowadzenie edukacji osób chorych na cukrzycę i ich rodzin, jeżeli ukończyła kurs specjalistyczny lub kurs kwalifikacyjny, lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, jeżeli program kursu lub specjalizacji obejmowały treści kształcenia z tego zakresu, lub posiada tytuł magistra pielęgniarstwa".

Wyzwania

Edukacja dzieci, młodzieży z cukrzycą i ich opiekunów jest wyjątkowo trudnym i ciągłym procesem. W pewnym sensie odpowiada za utrzymanie „w jak najlepszym zdrowiu jak tylko to jest możliwe" pacjenta z chorobą przewlekłą i jego rodziny w okresie najbardziej burzliwego rozwoju fizycznego i psychicznego, kształtowania i dojrzewania człowieka. Jedynie kompleksowa edukacja młodej osoby i jej opiekunów w zakresie codziennego zarządzania cukrzycą, w tym terapii insulinowych, monitorowania poziomu glukozy i odżywiania, zapewnia realizację tego bezdyskusyjnego zadania.

Bieżąca edukacja w zakresie cukrzycy i jej samokontroli (m.in. postępowania w hipoglikemii, przy aktywności fizycznej, infekcji i innych wielu zdarzeń) oraz technologii cukrzycowej wraz z konsekwentnym formułowaniem celów glikemicznych jest niezbędna. Dotyczy to także innych celów i wydarzeń życiowych odpowiednich dla wieku i rozwoju (w tym antykoncepcji, bezpieczeństwa jazdy, używania alkoholu, tytoniu i innych substancji oraz innych zachowań ryzykownych) czy rutynowych szczepień.

Rozwiązania systemowe

Jednym z rozwiązań systemowych, których celem jest poprawa jakości opieki i dostęp do edukacji zdrowotnej jest porada ambulatoryjna pielęgniarki w poradni diabetologicznej.

Porada pielęgniarska i porada położnej wpisuje się w nowe kompetencje, które pielęgniarki mogą realizować od 2020 r. To nowe świadczenia gwarantowane w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, wprowadzone do systemu od 17 października 2019 r. przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 23 września 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Nowe świadczenie, a tym samym uprawnienie pielęgniarki, dotyczy tylko pielęgniarki mającej status prawny - pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego. Jest nią tylko pielęgniarka będąca świadczeniodawcą, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo pielęgniarka zatrudniona lub wykonująca zawód u świadczeniodawcy, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Porada pielęgniarska

Zakres świadczenia pielęgniarki w ramach porady w dziedzinie diabetologii obejmuje między innymi:

- edukację zdrowotną i promocję zdrowia;
- dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego;
- ordynację leków zawierających określone substancje czynne, w tym wystawianie na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe:
- wystawianie recepty na leki zlecone przez lekarza, w ramach kontynuacji leczenia, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe;
- ordynację określonych wyrobów medycznych, w lym wysławianie na nie zlecenia albo recepty;
- wysławianie skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych, w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta.

Pierwsza porada odbywa się we współpracy lekarza diabetologa z pielęgniarką, a kontynuacja leczenia może być realizowana samodzielnie przez pielęgniarkę na podstawie pisemnej informacji wydanej przez lekarza diabetologa. Gabinet do udzielania świadczeń powinien być wyposażony w sprzęt i aparaturę medyczną. Należy tu wymienić: kozetkę; stolik zabiegowy lub stanowisko pracy pielęgniarki - urządzone i wyposażone stosownie do zakresu zadań pielęgniarki.

Wyposażeniem dodatkowym dla pielęgniarki diabetologicznej jest sprzęt do badania neuropatii. Jednym z ważnych elementów badania chorego na cukrzycę jest badanie stóp. Pielęgniarka pracująca z chorymi na cukrzycę powinna mieć podstawowe przyrządy diagnostyczne do oceny neuropatii oraz umieć wykonać podstawowe badanie przesiewowe w kierunku obecności neuropatii, jak również zbadać tętno na tętnicy grzbietowej stopy kończyn dolnych, piszczelowych, podkolanowej, udowej oraz dokonać pomiaru wskaźnika kostka-ramię.

Bardzo ważnym wyposażeniem w gabinecie pielęgniarki jest komputer stacjonarny lub przenośny z oprogramowaniem do dokumentacji medycznej i oprogramowaniem wykorzystywanym w cukrzycy, dostęp do sieci internetowej, waga ze wzrostomierzem i inne urządzenia służące do pomiarów antropometrycznych.

Materiały dydaktyczne do przeprowadzenia świadczenia edukacyjnego są kolejnym ważnym elementem wyposażenia gabinetu pielęgniarki (tabele wartości odżywczej produktów, tablice i materiały informacyjne, podręczniki zalecane w czasie edukacji, ulotki, broszury, filmy dydaktyczne, gry dydaktyczne, zalecane piśmiennictwo i adresy stron internetowych).

Pedagogiczne środki pracy pielęgniarki diabetologicznej obejmują między innymi: sprzęt do demonstracji czynności związanych z samokontrolą cukrzycy - waga spożywcza, peny z oprzyrządowaniem, glukometr i osprzęt i/lub inne narzędzia do pomiaru glikemii, np. CGM, glukagon, glukoza, wymienniki węglowodanowe stosowane w hipoglikemii, paski do pomiaru ciał ketonowych w moczu, tablica ścieralna, np. flipchart

z tablicą ścieralną lub arkuszami papieru, artykuły papiernicze, np.: zeszyty, długopisy, kredki.

Porada pielęgniarska w diabetologii zwiększa dostępność pacjentów do opieki diabetologicznej, do świadomego uczestniczenia w procesie leczenia oraz profilaktyce powikłań choroby. Dlatego niezbędne jest stałe podnoszenie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek/ pielęgniarzy, uczestnictwo w kursach, szkoleniach, konferencjach, śledzenie nowych rozwiązań technologicznych w opiece diabetologicznej, czy też umiejętność współpracy z członkami zespołu terapeutycznego.

Autor: dr n. mcd. Katarzyna Łagoda,
Zakład Medycyny Klinicznej,
Wydział Nauk o Zdrowiu, UMB

Piśmiennictwo:

1. Lakhtakia R.: The history of diabetes mellitus. Sułtan Qaboos Univ. Med. J. 2013 Aug;13 (3): 368-370. doi: 10.12816/0003257. Epub 2013 Jun 23. PMID: 13984020: PMCIU: PM(3749019.

2. https://dartmed.dartmouth.edu/ wintero8/html/diabetes_detecli-ves_02.php

3. www. cukirzycapolska.pl/cukrzyca/ historia-cukrzycy

4. Kesavadev J.. Saboo B.. Krishna M.B.. Krishnan C: Evolution of Insulin Delivery Devices: From Syringes. Pens. and Pumps to DIY Artificial Pancreas. Diabetes Ther. 2020 Jun:11(6):1231-126o. doi: 10.1007/ S13300-020-00831-Z. Epub 2020 May 14. PMID: 32410184: PMCID: PMC7261311.

LEX Madica

Prawo i praktyka dla całej placówki medycznej

Autor odpowiedzi:
Kociemba Alicja
Odpowiedzi udzielono:
7 stycznia 2025 r. , stan prawny dotychczas nie uległ zmianie

Pytanie

W dniu 1 stycznia 2025 r. wszedł w życie ust. 5 aa do art. 19 u.z.z.: „5aa. Badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego u dzieci powyżej 9. roku życia może przeprowadzić również pielęgniarka lub położna."
Czy ten przepis, a więc możliwość wykonania (przez pielęgniarkę lub położną) badania kwalifikacyjnego przed szczepieniem dzieci powyżej 9. roku życia, dotyczy szczepień obowiązkowych, szczepień zalecanych, czy też obu tych rodzajów szczepień?

ODPOWIEDŹ

W pojęciu „szczepienia ochronne" występującym w art. 19 ust. 5aa u.z.z. mieszczą się zarówno zalecane szczepienia ochronne, jak i obowiązkowe szczepienia ochronne.

UZASADNIENIE

Przepis art. 19 ust. 5aa ustawy z 5.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi - dalej u.z.z. został wprowadzony ustawą z 27.11.2024 r. o zmianie ustawy o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego oraz niektórych innych ustaw, obowiązującą od 1 stycznia 2025 r.

Z uzasadnienia projektu powyższej ustawy co do wprowadzenia art. 19 ust. 5aa wynika:

„W art. 6 projektu ustawy przewiduje się zmiany w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób u ludzi umożliwiające pielęgniarkom i położnym wykonanie badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepień ochronnych u dzieci powyżej 9 r.ż. Równocześnie wprowadzana regulacja rozszerza zakres uprawnień położnej przez umożliwienie przeprowadzenia badania kwalifikacyjnego również u chłopców powyżej 9 r.ż. Obecnie w celu wykonania szczepienia ochronnego u dzieci badanie kwalifikacyjne wykonuje lekarz. Wprowadzane rozwiązanie rozszerza grupę osób posiadających zawód medyczny upoważnionych do wykonania ww. badania kwalifikacyjnego u dzieci powyżej 9 r.ż. W efekcie wprowadzonych regulacji pielęgniarki i położne w ramach realizacji świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej będą kwalifikowały do szczepień ochronnych, co przyspieszy wykonanie szczepienia zarówno u dziewczynek, jak i chłopców. Wprowadzane rozwiązanie zwiększa dostęp do kwalifikacji dzieci do szczepień.

Jeśli chodzi o pojęcie „szczepienia ochronne" to zasadniczo występuje ono zawsze z dodatkowym uszczegółowieniem, wynikającym z tego, że występują dwa rodzaje szczepień:

- obowiązkowe szczepienia ochronne, zgodnie z art. 17 ust. 1 u.z.z. - szczepienia ochronne przeciw chorobom zakaźnym określonym na podstawie ust. 10 pktl u.z.z.,

- zalecane szczepienia ochronne, zgodnie z art. 19 ust. 1 u.z.z. - szczepienia ochronne przeciw chorobom zakaźnym, innym niż szczepienia obowiązkowe.

Szczepienia ochronne to z samej definicji dwa rodzaje szczepień - obowiązkowe oraz zalecane.

Omawiany ust. 5aa został umieszczony w art. 19, który dotyczy zalecanych szczepień ochronnych, co sugerowałoby, że uprawnienie pielęgniarek oraz położonych dotyczy wyłącznie tego rodzaju szczepień.

W każdym innym ustępie tego artykułu ustawodawca konsekwentnie posługuje się pojęciem „zalecane szczepienia ochronne" wskazując jednoznacznie, o ja -kie szczepienia ochronne chodzi. Jedynie w ust. 5aa pojawia się pojęcie „szczepienia ochronne" bez dalszego rozróżnienia.

Trudno stwierdzić, czy jest to przypadkowe niedopatrzenie, czy celowy zabieg legislacyjny. Z uzasadnienia projektu ustawy wynika jednak, że intencją wprowadzenia tego przepisu było rozszerzenie osób uprawnionych do kwalifikacji do szczepień ochronnych, bez dalszego ich rozróżnienia.

Z tego należałoby więc przyjąć, że w pojęciu „szczepienia ochronne" w rozumieniu art. 19 ust. 5aa u.z.z. mieszczą się zarówno zalecane szczepienia ochronne, jak i obowiązkowe szczepienia ochronne.

Autor odpowiedzi:
Kwiatkowska Monika
Odpowiedzi udzielono:
17 września 2024 r., stan prawny dotychczas nie uległ zmianie

Pytanie
Czy pielęgniarka (licencjat studia ukończone w 2024 r.) bez kursu szczepień może zakwalifikować do szczepienia i zaszczepić przeciw grypie (szczepienie zalecane)?

ODPOWIEDŹ

Zalecane szczepienia ochronne, w tym przeciwko grypie może przeprowadzić pielęgniarka, o ile spełnia warunki określone w § 9 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych - dalej r.o.s.

UZASADNIENIE

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi - dalej u.z.z. w art. 19 ust. 5 a stanowi, iż wykonanie zalecanego szczepienia ochronnego oraz szczepienia przeciw COVID-19 jest poprzedzone badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania tego szczepienia, które może w każdym przypadku przeprowadzić lekarz lub felczer, a w przypadku badania osoby dorosłej, również:

1. lekarz dentysta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny;

2. fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny lub farmaceuta, który uzyskał dokument potwierdzający ukończenie szkolenia teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Z kolei zgodnie z ust. 5b ww. przepisu, zalecane szczepienie ochronne oraz szczepienie przeciw COVID-19 przeprowadza w przypadku:

1. osoby dorosłej - lekarz, lekarz dentysta, felczer, pielęgniarka, położna, higienistka szkolna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny albo farmaceuta,

2. osoby do ukończenia 18. roku życia -lekarz, felczer, pielęgniarka, położna, higienistka szkolna lub ratownik medyczny - posiadający kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 albo przepisach wydanych na podstawie art. 76 pkt 1 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty lub którzy ukończyli kurs teoretyczny i praktyczny do szczepień, którego program został zatwierdzony przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (art. 19 ust. 5b u.z.z.).

Zgodnie z treścią § 9 ust. 2 r.o.s., osoby, o których mowa w art. 19 ust. 5b pkt 1 ustawy, przeprowadzają zalecane szczepienia ochronne oraz szczepienia przeciw COVID-19 u osoby dorosłej, jeżeli spełniają warunki określone w ust. 1 albo uzyskały dokument potwierdzający ukończenie szkolenia:

1. teoretycznego w zakresie przeprowadzania badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciw COVID-19, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, oraz

2. praktycznego, którego program zatwierdziło Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, obejmującego naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu szczepienia, realizowanego w warunkach symulowanych w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego lub uczelni prowadzącej kształcenie na kierunku lekarskim, albo

3. kursu kwalifikacyjnego, o którym mowa w art. 44 pkt 2 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty, obejmującego problematykę w zakresie:

a. przeprowadzania badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciw COVID-19 oraz wykonywania szczepienia przeciw COVID-19,

b. przeprowadzania badania kwalifikacyjnego w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia osoby dorosłej przed zalecanym szczepieniem, do którego farmaceuta jest uprawniony na podstawie art. 19 ust. 5a pkt 2 u.z.z., oraz wykonywania u osoby dorosłej szczepienia, do którego farmaceuta jest uprawniony na podstawie art. 19 ust. 5b pkt 1 u.z.z.,

Zgodnie zaś z treścią § 9 ust. 1 r.o.s. 1. osoby, o których mowa w art. 17 ust. 6 u.z.z.,, przeprowadzają obowiązkowe szczepienie ochronne, jeżeli ramowy program kształcenia podyplomowego prowadzonego na podstawie przepisów:

1. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,

2. ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,

3. ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych

- obejmował problematykę szczepień ochronnych lub odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych, a po przeszkoleniu zyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, a w przypadku felczera i higienistki szkolnej uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia.

Zatem zalecane szczepienia ochronne w tym przeciwko grypie może przeprowadzić pielęgniarka, o ile spełnia warunki określone w § 9 ust. 1 i 2 r.o.s. tj.; jeżeli ramowy program kształcenia podyplomowego prowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej obejmował problematykę szczepień ochronnych lub odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych, a po przeszkoleniu zyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia.

Ponadto, pielęgniarki i położne mogą przeprowadzać badanie kwalifikacyjne do zalecanego szczepienia ochronnego w stosunku do osoby dorosłej.

Autor odpowiedzi:
Kaczorowska-Kossowska Iwona
Odpowiedzi udzielono:
9 września 2024 r., stan prawny dotychczas nie uległ zmianie

Pytanie
Jakie kwalifikacje na dzień dzisiejszy są wymagane, aby pielęgniarka lub położna mogła kwalifikować i wykonać szczepienia ochronne (HPV, grypa)?

ODPOWIEDŹ

W przypadku wymienionych szczepień badanie kwalifikacyjne osoby dorosłej może przeprowadzić pielęgniarka posiadająca prawo wykonywania zawodu. Do samego przeprowadzenia takiego szczepienia pielęgniarka musi natomiast posiadać ukończony kurs teoretyczny i praktyczny do szczepień, którego program został zatwierdzony przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, względnie kwalifikacje określone w rozporządzeniu wykonawczym, którymi legitymuje się wówczas, gdy ramowy program kształcenia podyplomowego, który odbyła, obejmował problematykę szczepień ochronnych lub gdy odbyła w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych, a po przeszkoleniu uzyskała dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia.

UZASADNIENIE

Oba wymienione w pytaniu szczepienia należą do tzw. szczepień zalecanych (nie obowiązkowych).

Zgodnie zaś z art. 19 ust. 5b i 5b ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobiega niu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi:

Wykonanie zalecanego szczepienia ochronnego oraz szczepienia przeciw C0VID-19 jest poprzedzone badaniem kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania tego szczepienia, które może w każdym przypadku przeprowadzić lekarz lub felczer, a w przypadku badania osoby dorosłej, również:

1. lekarz dentysta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny;

2. fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny lub farmaceuta, który uzyskał dokument potwierdzający ukończenie szkolenia teoretycznego, dostępnego na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zalecane szczepienie ochronne przeprowadza w przypadku:

1. osoby dorosłej - lekarz, lekarz dentysta, felczer, pielęgniarka, położna, higienistka szkolna, ratownik medyczny, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny albo farmaceuta,

2. osoby do ukończenia 18. roku życia - lekarz, felczer, pielęgniarka, położna, higienistka szkolna lub ratownik medyczny posiadający kwalifikacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 albo przepisach wydanych na podstawie art. 76 pkt 1 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty lub którzy ukończyli kurs teoretyczny i praktyczny do szczepień, którego program został zatwierdzony przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

Oznacza to, że badanie kwalifikacyjne do szczepienia zalecanego w przypadku osoby dorosłej może przeprowadzić pielęgniarka (posiadająca prawo wykonywania zawodu), natomiast do samego przeprowadzenia takiego szczepienia pielęgniarka musi posiadać ukończony kurs teoretyczny i praktyczny do szczepień, którego program został zatwierdzony przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, względnie kwalifikacje określone w § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych, którymi legitymuje się wówczas, gdy ramowy program kształcenia podyplomowego, który odbyła, obejmował problematykę szczepień ochronnych lub gdy odbyła w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych, a po przeszkoleniu uzyskała dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia.

Autor odpowiedzi:
Choromańska Iwona
Odpowiedzi udzielono:
15 marca 2020 r., stan prawny dotychczas nie uległ zmianie

Pytanie
Czy pielęgniarka może w ramach swoich uprawnień wykonywać zabiegi tzw. medycyny estetycznej - wypełniać usta kwasem hialuronowym oraz wykonywać eksfoliacje kwasami owocowymi?
Czy prowadząc gabinet kosmetyczny pielęgniarka naraża się na odpowiedzialność prawną?

ODPOWIEDŹ

Wykonywanie zabiegów kosmetycznych takich jak wypełnianie ust kwasem hialuronowym bądź wykonywanie eksfoliacji kwasami owocowymi nie mieści się w katalogu świadczeń zdrowotnych, do wykonywania których uprawniona jest pielęgniarka. Prowadzenie gabinetu kosmetycznego nie jest wykonywaniem zawodu pielęgniarki.

UZASADNIENIE

Art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 201 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 576 ze zm.) stanowi, że wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:

1. rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;

2. rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta;

3. planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;

4. samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;

5. realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;

6. orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;

7. edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie sy-

stemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173), które jest aktem wykonawczym do ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.

z 2020 r. poz. 295), w załączniku nr 4 zawiera kody charakteryzujące dziedziny medycyny, pielęgniarstwa albo dziedziny mające zastosowanie w ochronie zdrowia, w której są udzielane świadczenia zdrowotne. W załączniku tym nie ma tzw. medycyny estetycznej, ponieważ jest to termin potoczny. Zbliżoną nieco dziedziną mogłaby być chirurgia plastyczna, jednak kształcenie podyplomowe pielęgniarek nie dotyczy tej dziedziny. Natomiast program kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek i program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek w treściach kształcenia nie mają w swoim zakresie wykonywania zabiegów kosmetycznych.

Zatem wykonywanie zabiegów kosmetycznych takich jak wypełnianie ust kwasem hialuronowym oraz wykonywanie eksfoliacji kwasami owocowymi nie są świadczeniami zdrowotnymi wykonywanymi przez pielęgniarkę i nie mogą być wykonywane w ramach indywidualnej praktyki pielęgniarki, bądź grupowej praktyki pielęgniarek.

Pielęgniarka może prowadzić działalność gospodarczą w postaci prowadzenia gabinetu kosmetycznego, ale nie może tego robić pod szyldem praktyki pielęgniarskiej. Prowadzenie gabinetu kosmetycznego nie jest wykonywaniem zawodu pielęgniarki.

Osoba prowadząca działalność gospodarczą gabinet kosmetyczny ponosi odpowiedzialność cywilną jak każdy przedsiębiorca. Natomiast w sytuacji, gdyby osoba ta, posiadając prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, pod szyldem działalności leczniczej tj. indywidualnej praktyki pielęgniarki, wykonywała zabiegi kosmetyczne, to naraża się na odpowiedzialność zawodową w trybie przepisów ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 916), ponieważ narusza zasady etyki zawodowej oraz przepisy dotyczące wykonywania zawodu.

Wyciąg z podjętych Uchwał Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 420/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie udzielenia pomocy finansowej członkom OlPiP w Krośnie

Uchwała Nr 421/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych nie będących członkami OIPiP w Krośnie

Uchwały od Nr 422/VIII/2025 do Nr 423/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie o dofinansowania kosztów leczenia uzdrowiskowego, turnusu rehabilitacyjnego oraz zabiegów rehabilitacyjnych lub leczniczych dla członków OIPiP w Krośnie

Uchwała Nr 424/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 425/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie przyznania jednorazowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 426/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie

Uchwała Nr 427/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie

Uchwała Nr 428/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie wytypowania przedstawicieli okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowej na kierownicze stanowisko pielęgniarskie w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

Uchwała Nr 429/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie wytypowania przedstawiciela okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. lecznictwa w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

Uchwała Nr 430/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 11 marca 2025 r. w sprawie całkowitego pokrycia kosztów uczestnictwa w II Międzynarodowej Konferencji Naukowo- Szkoleniowej „Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza w Polsce jako odpowiedź na potrzeby zdrowotne pacjentów”

Uchwała Nr 431/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie udzielenia pomocy finansowej członkom OIPiP w Krośnie

Uchwała Nr 432/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie odmowy udzielenia pomocy finansowej członkom OIPiP w Krośnie

Uchwała Nr 433/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie dofinansowania kosztów leczenia uzdrowiskowego, turnusu rehabilitacyjnego oraz zabiegów rehabilitacyjnych lub leczniczych dla członków OIPiP w Krośnie

Uchwała Nr 434/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwały od Nr 435/VIII/2025 do Nr 437/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie odmowy refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 438/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie przyznania jednorazowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała od Nr 439/VIII/2025 do Nr 442/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie

Uchwała Nr 443/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie dofinansowania Konferencji Naukowej pt.: „Deontologia zawodowa a wykonywanie zawodów medycznych"

Uchwała Nr 444/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie wytypowania przedstawicieli okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowej na kierownicze stanowisko pielęgniarskie w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

Uchwała Nr 445/VIII/2025 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 13 maja 2025 r. w sprawie odmowy przyznania jednorazowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Wyciąg z podjętych Uchwał Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 217/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr 669A/VII/2021 ORPiP w Krośnie z dnia 15 grudnia 2021 r. w sprawie zatwierdzenia „Regulaminu udzielania pomocy finansowej członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie"

Uchwała Nr 218/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr 809/VII/2022 ORPiP z dnia 15 grudnia 2022 r. w sprawie zatwierdzenia „Regulaminu dofinansowania kosztów leczenia uzdrowiskowego, turnusu rehabilitacyjnego oraz zabiegów rehabilitacyjnych lub leczniczych dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie"

Uchwała Nr 219/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 220/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych nie będących członkami OIPiP w Krośnie

Uchwały od Nr 221/VIII/2025 do Nr 222/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie dofinansowania kosztów leczenia uzdrowiskowego, turnusu rehabilitacyjnego oraz zabiegów rehabilitacyjnych lub leczniczych dla członków OIPiP w Krośnie

Uchwała Nr 223/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwały od Nr 224/VIII/2025 do Nr 226/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie odmowy refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 227/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie przyznania jednora-

zowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwały od Nr 228/VIII/2025 do Nr 229/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Krośnie

Uchwała Nr 230/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie

Uchwała Nr 231/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 232/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie uchylenia uchwały Nr 210/VIII/2025 ORPiP z dnia 22 stycznia 2025 r. w sprawie skierowania do odbycia przeszkolenia położnej po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

Uchwała Nr 233/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie uchylenia uchwały Nr 211/VIII/2025 ORPiP z dnia 22 stycznia 2025 r. w sprawie skierowania do odbycia przeszkolenia pielęgniarki po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

Uchwała Nr 234/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie uchylenia Uchwały Nr 192/VII/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 26 września 2017 r. w sprawie przyjęcia programu przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

Uchwała Nr 235/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 15 kwietnia 2025 r. w sprawie przedłużenia licencji oprogramowania wraz z usługami towarzyszącymi obejmującymi Kadry VULCAN standard

Uchwała Nr 236/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wyboru kandydata na Prezesa Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Spółka z o.o. w Rzeszowie

Uchwała Nr 237/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wyboru przedstawicieli Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie do Rady Nadzorczej Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Spółka z o.o. w Rzeszowie

Uchwała Nr 238/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie przyznania bezzwrotnych zapomóg finansowych dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 239/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie dofinansowania kosztów leczenia uzdrowiskowego, turnusu rehabilitacyjnego oraz zabiegów rehabilitacyjnych lub leczniczych dla członków OIPiP w Krośnie

Uchwała Nr 240/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 241/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie odmowy refundacji kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego dla pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 242/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie przyznania jednorazowego świadczenia w związku z przejściem na emeryturę dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 243/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Krośnie

Uchwały od Nr 244/VIII/2025 do Nr 246/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek w Krośnie

Uchwała Nr 247/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 248/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wytypowania przedstawiciela okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. lecznictwa w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

Uchwała Nr 249/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wytypowania przedstawicieli okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowej na kierownicze stanowisko pielęgniarskie w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

Uchwała Nr 250/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie wydania opinii dotyczącej minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych

Uchwała Nr 251/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie zatrudnienia pracownika w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 252/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie dostępu do usług IBUK LIBRA

Uchwała Nr 253/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie zakupu programu antywirusowego dla potrzeb Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Uchwała Nr 254/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie przystąpienia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie do projektu „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce" realizowanego w ramach Programu Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Uchwała Nr 255/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie upoważnienia członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym na podstawie zapytania ofertowego Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie wyłonienia realizatorów kursów specjalistycznych dla pielęgniarek i położnych realizowanych w ramach projektu „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce" realizowanego w ramach Programu Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Uchwała Nr 256/VIII/2025 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 24 czerwca 2025 r. w sprawie upoważnienia Prezydium ORPiP do dokonywania czynności prawnych i faktycznych w projekcie „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek, pielęgniarzy i położnych w Polsce" realizowanego w ramach Programu Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Kalendarium pracy OIPiP w Krośnie

od marca 2025 r. do maja 2025 r.

4 marca 2025 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

5 marca 2025 r.

Prowadzenie czynności wyjaśniających przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców.

6 marca 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w II Międzynarodowej Konferencji Naukowo – Szkoleniowej pt. „Profesjonalizm i samodzielność zawodowa współczesnego pielęgniarstwa" połączonej z Jubileuszem 5-lecia Instytutu Ochrony Zdrowia w Przemyślu. Konferencję zorganizował Instytut Ochrony Zdrowia Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu.

11 marca 2025 r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Na posiedzeniu podjęto 11 uchwał.

Posiedzenie Komisji Finansowo-Socjalnej

Po przyznaniu przez Komisję Finansowo- Socjalną i zatwierdzeniu przez Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie przyznano:

1. 30 zapomóg dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej Izby na łączną kwotę 46.700,00 zł (słownie: czterdzieści sześć tysięcy siedemset złotych),
2. 1 zapomogę dla członka OIPiP w Ciechanowie na kwotę 500,00 zł (słownie: pięćset złotych),
3. 4 świadczenia rehabilitacyjne na łączną kwotę 5.115,00 zł (słownie: pięć tysięcy sto piętnaście złotych).

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego

Po przyznaniu przez Komisję ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego i zatwierdzeniu przez Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie łącznie przyznano dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego dla 43 osób na kwotę 22.660,00 zł (słownie: dwadzieścia dwa tysiące sześćset sześćdziesiąt złotych).

Ponadto na posiedzeniu Prezydium ORPiP przyznano świadczenia emerytalne dla 16 osób na łączną kwotę 28.800,00 zł (słownie: dwadzieścia osiem tysięcy osiemset złotych).

12 marca 2025 r.

Spotkanie Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z Barto-

szem Gdula Dyrektorem Oddziału TU INTER Polska w Rzeszowie.

18–20 marca 2025 r.

Udział Beaty Barańskiej Wiceprzewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

22 marca 2025 r.

Udział Ewy Czupskiej Sekretarza Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w uroczystości poświęcenia Sztandaru Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Tarnowie. Uroczystość odbyła się w Bazylice Katedralnej w Tarnowie.

28 marca 2025 r.

XXXVII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

2 kwietnia 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w Konferencji Naukowo – Szkoleniowej pt. „Nowe wyzwania etyczne w dobie przemian społeczno–demograficznych" w Rzeszowie.

Prowadzenie czynności wyjaśniających przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców.

7 kwietnia 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w X Międzynarodowej Onkologicznej Konferencji Naukowej pn. „Profilaktyka podstawą skuteczności leczenia i opieki w chorobach nowotworowych" w Sanoku.

9 kwietnia 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Zespołu do spraw Domów Pomocy Społecznej powołanego przy Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych, w spotkaniu w siedzibie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w Warszawie.

11 kwietnia 2025 r.

Spotkanie współwłaścicieli nieruchomości przy ul. Bieszczadzkiej 5, w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

15 kwietnia 2025 r.

Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie

Na posiedzeniu podjęto 19 uchwał.

Posiedzenie Komisji Finansowo-Socjalnej

Po przyznaniu przez Komisję Finansowo- Socjalną i zatwierdzeniu przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie przyznano:

1. 29 zapomóg dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej Izby na łączną kwotę 49.550,00 zł (słownie: czterdzieści dziewięć tysięcy pięćset pięćdziesiąt złotych),
2. 2 zapomogi, tj. dla członków OIPiP w Rzeszowie i OIPiP w Gdańsku na łączną kwotę 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych),
3. 10 świadczeń rehabilitacyjnych na łączną kwotę 13.483,50 zł (słownie: trzynaście tysięcy czterysta osiemdziesiąt trzy złote i pięćdziesiąt groszy).

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego

Po przyznaniu przez Komisję ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego i zatwierdzeniu przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Krośnie łącznie przyznano dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego dla 17 osób na kwotę 12.665,50 zł (słownie: dwanaście tysięcy sześćset sześćdziesiąt pięć złotych i pięćdziesiąt groszy).

Ponadto na posiedzeniu ORPiP przyznano świadczenia emerytalne dla 21 osób na łączną kwotę 37.800,00 zł (słownie: trzydzieści siedem tysięcy osiemset złotych).

23 kwietnia 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Konwencie Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

25 kwietnia 2025 r.

Wizytacja Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców, przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Grażynę Rogalę–Pawelczyk oraz Zastępcę Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Beatę Zams.

28–29 kwietnia 2025 r.

Udział Beaty Barańskiej, Elżbiety Kaczmar, Renaty Michalskiej i Zenony Radwańskiej w II Międzynarodowej Konferencji Naukowo – Szkoleniowej pt. „Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza w Polsce, jako odpowiedź na potrzeby zdrowotne pacjentów". Konferencję zorganizowała Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie i Polskie Towarzystwo Położnych, odbyła się ona w Hotelu „Airport Okęcie" w Warszawie.

5 maja 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Konwencie Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.

7 maja 2025 r.

Prowadzenie czynności wyjaśniających przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców.

8 maja 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w XXIII posiedzeniu Rady Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie.

9 maja 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w Konferencji pt. „1925 – 2025 Sto lat profesjonalizacji pielęgniarstwa w Polsce" połączonej z Międzynarodowym Dniem Pielęgniarki i Położnej w Bolestraszycach.

12 maja 2025 r.

Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

13 maja 2025 r.

Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie.

Na posiedzeniu podjęto 15 uchwał.

Posiedzenie Komisji Finansowo-Socjalnej.

Po przyznaniu przez Komisję Finansowo- Socjalną i zatwierdzeniu przez Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie przyznano:

1. 4 zapomogi dla pielęgniarek i położnych z terenu działania naszej Izby na łączną kwotę 7.600,00 zł (słownie: siedem tysięcy sześćset złotych),
2. 6 świadczeń rehabilitacyjnych na łączną kwotę 8.105,90 zł (słownie: osiem tysięcy sto pięć złotych i dziewięćdziesiąt groszy).

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Po przyznaniu przez Komisję ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego i zatwierdzeniu przez Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie łącznie przyznano dofinansowanie do różnych form kształcenia i doskonalenia zawodowego dla 25 osób na kwotę 9.785,00 zł (słownie: dziewięć tysięcy siedemset osiemdziesiąt pięć złotych).

Ponadto na posiedzeniu PORPiP przyznano świadczenia emerytalne dla 2 osób na łączną kwotę 3.600,00 zł (słownie: trzy tysiące sześćset złotych).

Posiedzenie Komisji do spraw położnych.

Posiedzenie Zgromadzenie Wspólników, Rady Nadzorczej Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Spółka z o.o. w Rzeszowie.

14 maja 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w uroczystości z okazji Dnia Pielęgniarki i Położnej. Uroczystość została zorganizowana przez Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych działający przy Szpitalu Specjalistycznym Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. Markiewicza w Brzozowie.

Prowadzenie czynności wyjaśniających przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców.

16 maja 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w uroczystych obchodach Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, które odbyły się w Teatrze im. Wandy Siemaszkowej w Rzeszowie, a zostały zorganizowane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

19 maja 2025 r.

Prowadzenie czynności wyjaśniających przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców.

28–30 maja 2025 r.

Udział Renaty Michalskiej Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie w XXVII Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo – Szkoleniowej PSPO dla pielęgniarek onkologicznych „Samodzielność zawodowa w pielęgniarstwie onkologicznym". Gospodarzem konferencji był Oddział Terenowy PSPO działający przy Szpitalu Specjalistycznym Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym w Brzozowie, a odbyła się ona w Hotelu Rzeszów w Rzeszowie.

WYDAWCA: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krośnie
ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno, tel. 13 43 694 60
ZESPÓŁ REDAKCYJNY: Renata Michalska, Ewa Czupska
PRZYGOTOWANIE DO DRUKU: Studio Pro
DRUK: Chroma. Korekta redakcji.
Nakład egz. 500, numer oddano do druku 20 VII 2025 roku.