BIULETYN

INFORMACYJNY

ISSN 1428 - 037X

OKRĘGOWEJ IZBY

PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W CHEŁMIE

**Niech magiczna noc wigilijnego wieczoru przyniesie spokój i radość.
Niech każda chwila Świąt Bożego Narodzenia żyje własnym pięknem,
a Nowy Rok obdaruje pomyślnością i szczęściem.
Najpiękniejszych Świąt Bożego Narodzenia,
niech spełniają się wszystkie marzenia.**

**Życzy w imieniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie
Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca**

PAŹDZIERNIK
LISTOPAD
GRUDZIEŃ
2015

Zdjęcia z XXX Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Pielęgniarek i Położnych w Chełmie

XXX Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy Pielęgniarek i Położnych w Chełmie:

W dniu 20 listopada 2011 r. w Medycznym Studium Zawodowym w Chełmie odbył się XXX Okręgowy Nadzwyczajny Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy Pielęgniarek i Położnych w Chełmie rozpoczynający VII kadencję działalności samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Obrady Zjazdu otworzyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie – Wiesława Szaniawska. Serdecznie powitała zaproszonych gości i zebranych delegatów. W swoim wystąpieniu podsumowała cztery lata działalności samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych - treść wystąpienia str. 6 – 10.

Następnie głos zabrali zaproszeni goście:

- Grażyna Rogala – Pawelczyk- Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- Lucyna Dargiewicz - Przewodnicząca Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych,
- Krystyna Szpak – Lipińska- Dyrektor Medycznego Studium Zawodowego w Chełmie,
- Andrzej Tytuła - Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Lublinie,
- Wiesław Godzisz - Przewodniczący Delegatury w Chełmie Lubelskiej Izby Lekarskiej,
- Piotr Matej - Dyrektor Naczelny Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie.

Na Zjazd przybyli także:
Monika Szarkowska – Skiba reprezentująca Profesora Józefa Zająca Senatora RP, Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Chełmie, Ewa Gajewska w zastępstwie Starosty Krasnostawskiego Janusza Szpaka, Małgorzata Sitarz Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, Arnold Król w zastępstwie Jacka Buczka Dyrektor Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Chełmie, Beata Żółkiewska Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Chełmie, Teresa Borys Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, Mariusz Żabiński w zastępstwie Dyrektora Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie Lecha Błazuckiego, Bożena Głaz p.o. Przełożona Pielęgniarek Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie, Anetta Szepel Pielęgniarka Koordynująca Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SPZOZ, Ewa Siwek Naczelna Pielęgniarka NZOZ Centrum Kardiologii w Chełmie, Iwona Domańska Przewodnicząca Międzyzakładowej Organizacji Związkowej OZZPiP przy SPWSzS w Chełmie, Irena Machowicz Przewodnicząca Zakładowej Organizacji Związkowej OZZPiP w MSPZOZ w Chełmie, Dorota Mądral z Super Tygodnia Chełmskiego, Piotr Pawelski Radca Prawny OIPiP w Chełmie.

W trakcie obrad Pani Grażyna Rogala – Pawelczyk Prezes NRPiP wręczyła przyznane przez NRPiP na wniosek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie odznaczenia:

MEDALEM SREBRNYM
odznaczeni zostali:

Barbara Basa - Członek Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego VI kadencji,
Teresa Maria Basińska - Członek Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie V kadencji,
Grażyna Biernat - Członek Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Chełmie, Członek Komisji Socjalnej VI kadencji,
Beata Maria Bornus – Chmielewska - Wiceprzewodnicząca ORPiP VI kadencji,
Teresa Zofia Borys - Pełnomocnik ORPiP VI kadencji,
Izabella Joanna Chałaj - Członek ORPiP i Przewodnicząca Komisji ds. Etyki VI kadencji,
Ewa Teresa Chałaj- Czerniak - Z-ca ORZOZ, Przewodnicząca Komisji Socjalnej VI kadencji.
Jolanta Małgorzata Dziewulska - Członek ORPiP, Przewodnicząca Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi i Grupowymi Praktykami, Członek Komisji ds. Opieki Długoterminowej VI kadencji.
Ela Kondrat - Członek Prezydium ORPiP VI kadencji,

Barbara Kowalik - Członek ORPiP VI kadencji,
Jacek Tomasz Kozioł - Skarbnik ORPiP , Przewodniczący Komisji Informacyjnej VI kadencji.,
Renata Kruk - Wiceprzewodnicząca OSPiP, Członek komisji ds. Etyki VI kadencji.,
Anna Marzec Nowosad - Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Chełmie VI kadencji,
Teresa Pawelec - Sekretarz OKR VI kadencji,
Grażyna Irena Podgórniak - Członek ORPiP, Członek Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi i Grupowymi Praktykami VI kadencji.
Małgorzata Grażyna Sitarz - Przewodnicząca Okręgowej komisji Rewizyjnej VI kadencji,
Barbara Stachniuk- Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Chełmie VI kadencji,
Bożena Tarnas - Członek Komisji Socjalnej VI kadencji,
Jadwiga Woźniak - Przewodnicząca Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego VI kadencji,
Jadwiga Wójcik - Przewodnicząca Osądu Pielęgniarek i Położnych VI kadencji,
Halina Wronka - Członek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie V kadencji.

MEDALEM BRĄZOWYM
odznaczeni zostali:

Teresa Marczuk - Członek Komisji Socjalnej VI kadencji.
Danuta Zofia Marek - Członek Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego VI kadencji,
Ewa Helena Ogrodowczyk - Przewodnicząca Komisji ds. Opieki Długoterminowej VI kadencji,
Bożena Elżbieta Sikorska - Członek Komisji Socjalnej, Członek Komisji ds. Etyki VI kadencji,
Marianna Zofia Szpak - Pełnomocnik ORPiP, Członek Komisji ds. Nadzoru nad Indywidualnymi i Grupowymi Praktykami VI kadencji,
Jolanta Tomaszewska - Pełnomocnik ORPiP VI kadencji,
Krystyna Jadwiga Wrona - Członek Komisji Socjalnej VI kadencji,
Krystyna Szpak-Lipińska - Członek ORPiP VI kadencji,
Bernarda Mrozek - Wiceprzewodnicząca ORPiP VI kadencji,

HONOROWE WYRÓŻNIENIE SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH otrzymał:

Piotr Wiesław Matej - Dyrektor SP ZOZ w Krasnymstawie.

Przewodniczącą Zjazdu została wybrana Pani Beata Żółkiewska. XXX NOZSWPiP w Chełmie udzielił absolutorium ustępującej Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Chełmie. W wyniku powyższego możliwe było przeprowadzenie wyborów do Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie na VII kadencję.

W wyborach na funkcję Przewodniczącej ORPiP w Chełmie kandydowały:

Izabella Chałaj
Iwona Chudoba
Wiesława Szaniawska

W wyniku głosowań (dwie tury) Przewodniczącą ORPiP w Chełmie na VII kadencję wybrana została Wiesława Szaniawska (reelekcja).

W wyniku pozostałych głosowań wybrano:

Skład Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie:

Chudoba Iwona
Danilczuk Małgorzata
Domańska Iwona
Kondrat Ela
Kowalik Barbara
Kozioł Jacek
Mrozek Bernarda
Piskała Ewa
Podgórniak Grażyna
Żółkiewska Beata

Przewodniczącą Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Chełmie - Renata Kruk
Skład Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Chełmie:

Basa Barbara
Biernat Grażyna
Chałaj Izabella
Sawicka Krystyna
Surowiecka Beata
Wójcik Jadwiga

Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Chełmie - Katarzyna Zdolska
Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Chełmie:

Bornus-Chmielewska Beata
Lis Patyra Beata
Niewęgłowska Marzanna
Surma Ewa

Przewodniczącą Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Chełmie - Teresa Pawelec
Członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Chełmie:

Pazyna Anna
Sarnacki Włodzimierz
Sitarz Małgorzata

Delegatów na VII Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych:

Szaniawska Wiesława
Żółkiewska Beata

Między poszczególnymi głosowaniami na Przewodniczących i na członków organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie odbywała się dyskusja na tematy związane z pielęgniarstwem i położnictwem, bieżącą działalnością samorządu i planami na przyszłość.

W trakcie obrad XXX NOZSWPiP w Chełmie przegłosowano 18 Uchwał proceduralnych.

Na zakończenie obrad głos zabrała wybrana Przewodnicząca – Wiesława Szaniawska dziękując za dokonane wybory, zwróciła się także z prośbą o zaangażowanie i współpracę wszystkich członków samorządu pielęgniarek i położnych w czasie VII kadencji.

Przewodnicząca XXX NOZSWPiP w Chełmie podziękowała wszystkim delegatom za sprawny przebieg obrad, członkom komisji zjazdowych za owocną pracę i ogłosiła zakończenie obrad.

Podziękowania

Słowa podziękowania kieruję do przedstawicieli studentów kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Chełmie w osobach:

Joanna Molenda
Aleksandra Matłocha
Agnieszka Nadolska
Albert Lewczuk

za udział w organizacji XXX NOZSWPiP w Chełmie, za zaangażowanie i wolę uczestnictwa w ważnych wydarzeniach w działalności samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca ORPiP w Chełmie

Szanowni Państwo

Dobiegła końca VI kadencja samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, nadszedł czas podsumowań i refleksji.

Każda kadencja była trudna, każda kadencja była inna, na miarę czasów i okoliczności, ale VI kadencja dostała dużo trudniejsze zadania, bo zmiany w ciągu tych 4 lat są nieporównywalnie większe i głębsze niż zmiany w poprzednim okresie.

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych w VI kadencji otrzymał ogromne wyzwanie by sprostać oczekiwaniom środowiska przy zmianach, a dokładniej przy skutkach zmian, jakie nastąpiły w opiece zdrowotnej, a także w świetle nowych zadań wynikających z nowych ustaw ważnych dla naszego środowiska tj. ustawy z dn 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych.

W pielęgniarstwie polskim dzieje się dziś bardzo dużo. Wiele osób może mieć wrażenie, że praca pielęgniarki i położnej jest ciągle zbyt trudna i samorząd robi za mało, żeby ją ułatwić. Jednak działania kolejnych lat przynoszą skumulowane rezultaty i są one coraz bardziej widoczne. A najbardziej spektakularnym rezultatem jest coraz powszechniejsza świadomość, że nasza pomyślność zależy od naszej aktywności.

Szanowni Państwo

Pielęgniarek i położnych jest za mało, ich wynagrodzenia są niskie, a praca ciężka i niedoceniana.

Niedobór kadry pielęgniarskiej i położniczej ma swoje konsekwencje dla całego systemu opieki zdrowotnej: dla poszczególnych szpitali, oddziałów, poradni, zakładów opiekuńczo – leczniczych, pacjentów leczonych w domach i innych. Każdy na tym niedoborze traci: przeciążone pracą pielęgniarki, dyrektorzy placówek medycznych i przede wszystkim sami pacjenci.

Problem deficytu kadry w zawodzie pielęgniarskim i położniczym w Polsce jest niedoceniany. Z niedoborów kadrowych zdają sobie w pełni sprawę same pielęgniarki i położne, zaczynają już to dostrzegać także dyrektorzy placówek medycznych i pielęgniarska kadra zarządzająca, która chcąc zatrudniać nowe kadry ma coraz większy z tym problem.

To jak jest nas mało, obrazują dane statystyczne, z których wynika, że liczba pielęgniarek i położnych na 1 tys. mieszkańców w Polsce wynosi obecnie 5,4, a w krajach Unii Europejskiej średnio 9,8. Na terenie działania OIPiP w Chełmie w tej chwili ten wskaźnik jest jeszcze niższy- 4,87.

Przy obecnej średniej wieku pielęgniarek 50 lat i położnych 49 lat i niskim zainteresowaniu podjęciem nauki w tym zawodzie, a następnie chęcią rozpoczęcia pracy, już za kilka lat w Polsce zacznie dramatycznie brakować pielęgniarek i położnych w szpitalach i przychodniach. Jak prognozuje Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych w Polsce z obecnych 245 tys. zmniejszy się o 54 tys. co spowoduje, że średnia liczba pielęgniarek i położnych przypadająca na 1 tys. mieszkańców będzie wynosić 4.

Zmniejszająca się liczba pielęgniarek i położnych doprowadzi do rzeczywistego problemu w sprawowaniu kompleksowej opieki w systemie ochrony zdrowia. Wakaty w szpitalach, poradniach i domach pomocy społecznej, zakładach opiekuńczo – leczniczych nie da się zapełnić osobami z medycznym wykształceniem pomocniczym. Już teraz w niektórych województwach dyrektorzy placówek medycznych mają problem z zatrudnieniem personelu pielęgniarskiego i położniczego i stają przed dylematem zapewnienia ciągłości opieki pielęgniarskiej i położniczej nad pacjentami przy niedoborze kadry pielęgniarskiej i położniczej, koniecznością opłacania pracy w ramach nadgodzin, czy też podniesieniem wynagrodzenia tak, aby być konkurencyjnym dla innych placówek i skłonić pracowników innych szpitali do pracy w jednostce przez siebie kierowanej. Dyrektorzy placówek medycznych, które będą borykać się już ze znacznymi trudnościami w znalezieniu personelu pielęgniarskiego czy też położniczego , być może staną przed problemem autentycznych utrudnień w zakontraktowaniu świadczeń medycznych na poszczególne oddziały. Wydaje się to w tej chwili mało realne, ale jeśli zabraknie pielęgniarek, niestety będzie to faktem.

Szanowni Państwo

Jest to efekt zaniedbania kompleksowego podejścia do spraw pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce przez wiele lat i przez wszystkie partie polityczne. Problem dużego braku personelu pielęgniarskiego i położniczego na oddziałach zaistniałby już dziś, ale jest maskowany przez pracę części pielęgniarek i położnych w kilku miejscach. Gdyby obecnie każda pielęgniarka i położna pracowała

tylko w jednym miejscu zatrudnienia i tylko na jeden etat, to wówczas już teraz okazałoby się, że część oddziałów szpitalnych i część poradni trzeba zamknąć z powodu niedoboru pielęgniarek i położnych.

Nasuwa się pytanie, jak długo taka sytuacja może trwać? Jak długo i w dobrym zdrowiu może wypełniać swoje obowiązki pielęgniarka i położna, która pracuje na więcej niż jednym etacie w systemie pracy zmianowej? Jak będzie można sprawować kompleksową opiekę pielęgniarską za kilka, kilkanaście lat, kiedy przybywa ludzi w podeszłym wieku? Nad tymi i podobnymi pytaniami zastanawiają się pielęgniarki i położne już od kilku lat i domagają się rzetelnej analizy sytuacji i podjęcia odpowiednich kroków w tym płacowych tak, aby zwiększyć zainteresowanie zawodem pielęgniarskim i położniczym i zapewnić odpowiednią opiekę nad ludźmi chorymi w przyszłości.

Polskie pielęgniarki i położne są wysoko cenione w krajach zachodnich, ich wiedza merytoryczna i umiejętności praktyczne są bardzo dobre. Pielęgniarka w Polsce otrzymuje obecnie podobne wykształcenie określone odpowiednimi standardami kształcenia zawodowego, w praktyce zawodowej wykonuje z reguły więcej czynności przy pacjencie niż pielęgniarka na zachodzie, opiekując się przy tym większą ilością chorych. Wiele czynności, które wykonujemy w naszym kraju, nie należą do obowiązków zawodowych koleżanek zachodnich.

Ze strony Ministerstwa czy płatnika świadczeń medycznych nie widać jasnych przekazów o docenieniu roli opieki pielęgniarskiej i położniczej w całokształcie opieki medycznej nad pacjentem. Można odnieść wrażenie, że kształcenie kadry pielęgniarskiej i położniczej w Polsce i zatrzymanie jej w kraju nie jest traktowane jako poważna perspektywiczna inwestycja. Myśli się tutaj raczej w kategoriach doraźnych, np. w okresie zapowiadanego przez pielęgniarki i położne strajku politycy różnych opcji nagle chwilowo zaczynają się interesować tym problemem, deklarują różnego rodzaju wsparcie i dają ogólne mgliste obietnice.

Szanowni Państwo

Profesja pielęgniarska i położnicza w Polsce musi doczekać się konkretnych zapisów, które przede wszystkim będą gwarantowały wyraźną podwyżkę wynagrodzeń, co może spowodować wzrost zainteresowania tymi zawodami wśród młodych ludzi. Zawód pielęgniarki i położnej powinien także, na wzór krajów zachodnich, doczekać się minimalnych norm zatrudnienia w poszczególnych oddziałach w przeliczeniu na liczbę pacjentów, którymi ma się opiekować pielęgniarka i położna. Powinno się także umożliwić pielęgniarkom i położnym odbywanie w ciągu każdego roku różnych szkoleń, co przyczyni się do podnoszenia kompetencji zawodowych, o co przecież chodzi samym pielęgniarkom, ich pracodawcom, jak i pacjentom.

Podpisanie Porozumienia pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, a Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministrem Zdrowia nie przyszło łatwo. Zmuszenie polityków do podjęcia decyzji umożliwiających realny wzrost wynagrodzeń za naszą pracę, nie jest prezentem od losu. To efekt wielu działań podejmowanych w ostatnich latach przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych i związek zawodowy .
To także efekt kampanii społecznej Ostatni dyżur, w którą Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie aktywnie się włączyła informując społeczeństwo o zagrożeniu, jakim jest malejąca liczba pielęgniarek i położnych, a także o naszej trudnej sytuacji zawodowej. Częścią ogólnopolskiej kampanii społecznej „ Ostatni dyżur" była zorganizowana w dniu 16 czerwca 2015 w siedzibie OIPiP w Lublinie regionalna konferencja pod tym samym hasłem.

W konferencji wzięli udział przedstawiciele władz lokalnych, lubelscy parlamentarzyści, przedstawiciele NIPiP, OIPiP w Białej Podlaskiej,Chełmie, Lublinie, Zamościu, OZZPiP Region Lubelski i licznie przybyłe na spotkanie lokalne media . Celem spotkania była promocja kampanii na Lubelszczyźnie i wybrzmienie specyfiki i skali problemu w naszym regionie..

Centralnym punktem kampanii jest zbieranie podpisów pod petycją w formie Recepty kierowanej do polskich decydentów o podjęcie natychmiastowych działań zmierzających do poprawy sytuacji. Na dzień dzisiejszy Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie zebrała ponad 4230 podpisów pod Receptą w formie papierowej. W całej Polsce zebrano ponad 230 tys. recept w formie papierowej i elektronicznej. Kampania rozpoczęła się w maju 2015 r. i potrwa do końca listopada 2015 r. Na dzień 16 grudnia zaplanowane jest podsumowanie Kampanii „Ostatni dyżur"- odbędzie się konferencja prasowa w Sejmie, podczas której zostaną złożone podpisane Recepty. To nowy rząd musi zmierzyć się z problemem zmniejszającej się liczby pielęgniarek i położnych i wdrożyć rządowy program zabezpieczenia społeczeństwa polskiego w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne.

Dziękuję wszystkim, którzy aktywnie włączyli się w Kampanię Społeczną „Ostatni dyżur". Dziękuję członkom naszego samorządu, dziękuję społeczeństwu. W tym miejscu pragnę serdecznie podziękować przedstawicielom lokalnych mediów za udział w Kampanii Społecznej „ Ostatni Dyżur", za promocją naszych zawodów wśród mieszkańców naszego regionu. Słowa podziękowań kieruję do Pani Redaktor Doroty Mądral i Pana Redaktora Bogumiła Fury.

W celu przybliżenia społeczeństwu Kampanii „Ostatni Dyżur" w miesiącu lipcu w lokalnej prasie „Super Tygodniu" i „Nowym Tygodniu" w Chełmie ukazały się artykuły promujące kampanię, a w Radio Bon Ton miał miejsce cykl rozmów z Przewodniczącą ORPiP w Chełmie na temat Kampanii i sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych w Polsce i w naszym regionie.

Przez cztery lata kadencji spotkań promujących nasze zawody było wiele.

Pragnę wspomnieć również o zorganizowanej w Chełmie w dniu 22 maja 2015 r. Konferencji n. t. „PIELĘGNIARSTWO – DZIŚ I JUTRO. Zabezpieczenie społeczeństwa polskiego w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne. Sytuacja zawodowa pielęgniarek i położnych w Polsce".

Konferencja w sposób zaplanowany wkomponowała się w rozpoczętą w dniu 27 maja 2015r w Warszawie ogólnopolską kampanię społeczną „Ostatni Dyżur" i zapoznała licznie uczestniczących w niej przedstawicieli władz samorządu terytorialnego oraz przedstawicieli władz państwowych z problemami już istniejącymi jak i przyszłymi w Zabezpieczeniu społeczeństwa polskiego i lokalnego w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne

Szanowni Państwo

Na dzień dzisiejszy zamiast kompleksowej poprawy udało się tylko wprowadzić cząstkowe, korzystne rozwiązania.

Porozumienie z 23 września 2015 r. nie zamyka sprawy. Raczej stwarza warunki do dalszej negocjacji z nowo wybranymi politykami.

Pomimo podpisanego porozumienia samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych kontynuuje działania zmierzające do wzrostu wynagrodzenia wszystkich pielęgniarek, które nie zostały objęte podwyżką. Są to m. in. pielęgniarki i położne zatrudnione w DPS, zakładach karnych, ośrodkach opiekuńczo – wychowawczych.

Szanowni Państwo

Chciałabym w tym miejscu powiedzieć o opracowanym przez NIPiP i wydanym w maju 2015 roku ważnym dla naszego środowiska zawodowego dokumencie" Raport NRPiP „ Zabezpieczenie społeczeństwa polskiego w świadczenia pielęgniarskie i położnicze".

Główną rekomendacją zawartą w dokumencie jest opracowanie i wdrożenie rządowego programu zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia realizowane przez pielęgniarki i położne. Wśród rekomendacji szczegółowych znalazło się m.in. ujednolicenie minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych dla wszystkich podmiotów udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz stworzenie mechanizmów zapewniających wynagrodzenie pielęgniarek i położnych zgodnie z przygotowaniem zawodowym i zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w kształceniu podyplomowym. Resort zdrowia zaakceptował dokument dot. świadczeń pielęgniarskich i położniczych, który wskazuje m.in. na potrzebę ujednolicenia minimalnych norm zatrudnienia. Oczekujemy teraz realizacji zawartych w nim rekomendacji.

W środę, 18 listopada premier Szydło wygłosiła expose inaugurując rządy Prawa i Sprawiedliwości. Znalazł się w nim zarys politycznych rozwiązań dotyczących ochrony zdrowia i ocena obecnego systemu.

- Dotychczasowy model organizacji i finansowania służby zdrowia nie sprawdził się. Prowadził do daleko idącej ekonomizacji, do zmiany funkcji lekarza. Pacjent nie może być pozycją w bilansie, lekarz księgowym, a szpital przedsiębiorstwem - oceniła premier.

Beata Szydło zapowiedziała przebudowę opieki zdrowotnej. Jak wyjaśniła, chodzi o zagwarantowanie odpowiedniej opieki medycznej przede wszystkim kobietom w ciąży, dzieciom i osobom starszym.

- Każdy obywatel musi czuć się bezpiecznie, jeśli chodzi o pomoc medyczną. Ma wiedzieć, że opieka medyczna jest bezpłatna. Nie jesteśmy przeciwni prywatnej ochronie zdrowia. Jednak, podkreślam, tę sferę trzeba wyraźnie oddzielić od publicznej służby zdrowia – podkreśliła premier Szydło.

Dodała również, że jej rząd docenia pracę lekarzy, i uważa, że powinna ona być dobrze i bardzo dobrze wynagradzana. Także pielęgniarki, ratownicy medyczni oraz inny biały personel medyczny powinien otrzymać odpowiednie wynagrodzeni, ponieważ ich praca jest bardzo ważna.

Premier w expose zaznaczyła, że rząd zajmie się również reformą ratownictwa medycznego w Polsce. Jak podkreśliła w kraju jest potrzebna państwowa służba ratownicza, zbudowana na podobnych zasadach, jak inne służby państwowe.
Czas pokaże, czy słowa przejdą w czyny...

Szanowni Państwo

Współczesna pielęgniarka, położna przygotowana jest formalnie i merytorycznie do pielęgnowania samodzielnego, profesjonalnego i odpowiedzialnego.

Istotnym elementem budowania pozycji pielęgniarstwa i położnictwa jako zawodu nowoczesnego jest doskonalenie zawodowe dlatego też jest ono jednym z ważnych obszarów zainteresowań i działań samorządu zawodowego, który sprawuje nadzór nad wykonywaniem zawodu przez pielęgniarki i położne oraz odpowiada za dostosowanie praktyki zawodowej do potrzeb zdrowotnych społeczeństwa.

Świadomość potrzeby rozwoju zawodowego wśród nas jest bardzo duża. Coraz więcej pielęgniarek i położnych uzupełnia swoje wykształcenie i podnosi kwalifikacje zawodowe. Dla nas wszystkich jest to niezmiernie budujące, bo specyfika naszych zawodów wymaga ustawicznego kształcenia. Tylko w ten sposób ustalimy naszą pozycję w środowisku medycznym i podkreślimy rangę zawodu pielęgniarki i zawodu położnej, które są samodzielne.

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom środowiska zawodowego Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie współpracuje z podmiotami prowadzącymi kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, czego efektem jest organizacja szkoleń specjalizacyjnych, kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych na naszym terenie. Na szczególna uwagę zasługuje fakt, że część tych szkoleń była finansowana z budżetu Ministerstwa Zdrowia (m.in.: szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa długoterminowego – 2 edycje, w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego – 2 edycje, w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego- 1 edycja, w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego – 1 edycja, w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego – 1 edycja, pakiet szkoleniowy: kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego + kurs specjalistyczny RKO, kurs specjalistyczny: kompleksowa pielęgniarska opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego, kurs specjalistyczny dla pielęgniarek poz w zakresie opieki geriatrycznej.

Szanowni Państwo

Trudności w realizacji zamierzonych celów są nieuniknione. Często zniechęcają. Dlatego należy dostrzegać i doceniać osiągnięte sukcesy, zrealizowane plany.

Wymienię dwa wydarzenia, które miały miejsce w czasie mijającej Kadencji:
realizując swoje ustawowe zadania wojewoda lubelski powołał nowych konsultantów w dziedzinach pielęgniarstwa. Dzięki naszej współpracy właśnie z organami władzy państwowej mamy powołanego po raz pierwszy członka naszego samorządu do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych – panią Małgorzatę Sitarz.
członkowie naszego samorządu z niezwykłym zaangażowaniem i pasją realizują swoje zadania zawodowe. Nasza koleżanka położna Elżbieta Szybista została Laureatką Ogólnopolskiego Konkursu Położna na medal zajmując pierwsze miejsce w woj. Lubelskim i siódme w kraju.
Te sukcesy cieszą, budują i motywują do dalszej pracy, dalszej działalności!

Szanowni Państwo,

Cieszę się, że miałam zaszczyt reprezentować pielęgniarki i położne zrzeszone w OIPiP w Chełmie w VI kadencji i podejmować działania na rzecz samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Chciałabym podziękować Wam drogie Pielęgniarki i Położne, Panowie Pielęgniarze za to, że w samorządzie pokładacie zaufanie do rozwiązywania istotnych dla naszych zawodów problemów, za życzliwość, za aktywność zawodową i społeczną.

Szczególne słowa podziękowań kieruję do Pani Prezes NRPiP Grażyny Rogala- Pawelczyk za możliwość pracy pod Pani kierownictwem, za fachowość, kompetencje, wiedzę, charyzmę, za wskazówki i ogromną determinację w działaniu.

Dziękuję Pani Przewodniczącej Zarządu Krajowego OZZPiP Pani Lucynie Dargiewicz za otwartość, za gotowość do współpracy, za całokształt działań na rzecz pielęgniarek i położnych.

Dziękuję Przewodniczącym ORPiP woj. Lubelskiego za współpracę.

Dziękuję Przewodniczącej Zarządu Regionu Lubelskiego OZZPiP Pani Marii Olszak – Winiarskiej za wspólne działania w celu poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych.

Dziękuję członkom Okręgowej Rady, Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępcom, Przewodniczącej i Członkom Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, Przewodniczącej i członkom Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącym i Członkom Komisji Problemowych, Pełnomocnikom Okręgowej Rady, Pielęgniarskiej Kadrze Zarządzającej, dyrektorom, właścicielom podmiotów leczniczych z terenu działania OIPiP w Chełmie, naszemu Radcy Prawnemu, pracownikom biura OIPiP oraz wszystkim, z którymi dane mi było współpracować i podejmować działania na rzecz samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

Dziękuję wszystkim członkom OIPiP w Chełmie za możliwość udziału w ich życiu zawodowym, za kontakty osobiste i telefoniczne, za słowa wsparcia i otuchy, za pomysły i uwagi, za życzliwość i krytyczne, ale szczere uwagi. Dziękuję za zaufanie, którego doświadczyłam w czasie trwania tej kadencji.

Życzę sobie i Wam, Szanowne Koleżanki i Koledzy, abyśmy dokonali trafnych, przemyślanych i mądrych wyborów, dzięki którym nasze grupy zawodowe będą bardziej aktywne w budowaniu nowoczesnego, odpowiedzialnego samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, spójnego, silnego siłą swoich członków, zaangażowanego w realizację zadań i gotowego podejmować wyzwania na miarę nowoczesnego pielęgniarstwa i położnictwa.

Na zakończenie mojego wystąpienia zacytuję słowa Jana Pawła II, które były moim mottem w czasie trwania VI kadencji:

„Człowiek jest wielki nie przez to,co posiada, lecz przez to, kim jest,
nie przez to, co ma, lecz przez to, czym dzieli się z innymi...”

Dziękuję za uwagę,

Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca ORPiP w Chełmie VI Kadencji

Szanowna Pani
Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Chełmie

Szanowna Pani Przewodnicząca

Pragnę złożyć Pani serdeczne gratulacje z okazji wyboru na Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie. Powierzenie Pani tej prestiżowej i odpowiedzialnej funkcji jest przede wszystkim odzwierciedleniem Pani kompetencji i zaufania, które Pani zdobyła wśród pielęgniarek i położnych. Przez najbliższe lata będzie miała Pani wpływ na kształtowanie wizerunku nowoczesnego i profesjonalnego pielęgniarstwa.

W imieniu Pielęgniarek Epidemiologicznych Ziemi Lubelskiej gratuluję dotychczasowych osiągnięć i proszę o przyjęcie najlepszych życzeń dalszej owocnej pracy i współpracy ze środowiskiem pielęgniarek epidemiologicznych oraz zapału i entuzjazmu, aby pełnienie funkcji Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie było źródłem satysfakcji zawodowej i nowych twórczych inspiracji.

W imieniu Pielęgniarek Epidemiologicznych Ziemi Lubelskiej

mgr Anna Bernaszuk
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego

11 grudnia 2015 r.

Agencja Usług Oświatowych „OMNIBUS" Sp. z o.o.
ul. Kościuszki 1
57 - 300 Kłodzko
tel. 74 8675204, 609 046 744, 691119666
e-mail: omnibus01@poczta.onet.pl
www.omnibus-edu.pl

Kłodzko, 07.12.2015r.

Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych w Chełmie
ul. Obłońska 20
22-100 Chełm

List gratulacyjny

W związku z ponownym powierzeniem Pani stanowiska Przewodniczącej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie, proszę przyjąć serdeczne gratulacje i życzenia sukcesów oraz spełnienia wszystkich planów zawodowych.

Mając świadomość ciężaru czekających zadań, życzymy Pani dużo sił i wytrwałości, a także satysfakcji z wykonywanej pracy.

W nadziei na dalszą owocną współpracę, pozostajemy z wyrazami szacunku.

V-CE PREZES ZARZĄDU
A.U.O. „OMNIBUS" Sp. z o.o.
Henryk Czerhoniak

Pierwsze Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie w dniu 14 grudnia 2015 roku

W trakcie pierwszego posiedzenia Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Chełmie w głosowaniu tajnym dokonała wyboru Prezydium ORPiP w Chełmie w składzie:

Wiceprzewodnicząca: Kowalik Barbara,
Wiceprzewodnicząca: Piskała Ewa,
Sekretarz: Żółkiewska Beata,
Skarbnik: Kozioł Jacek,
Członek Prezydium: Mrozek Bernarda,

Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca ORPiP w Chełmie

Rozdanie dyplomów ukończenia specjalizacji w 2015 r.

W dniu 10 grudnia 2015 roku w Medycznym Studium Zawodowym odbyła się uroczystość wręczenia dyplomów ukończenia specjalizacji w 2015 r.

Uroczystość rozpoczęła Przewodnicząca ORPiP w Chełmie Wiesława Szaniawska. Przywitała przybyłych na uroczystość zaproszonych gości w osobach:

Arnold Król– zastępca Dyrektora Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Chełmie, Beata Żółkiewska- Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Chełmie, Teresa Borys - Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, Joanna Piątek - Pielęgniarka Zarządzająca Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej , Ewa Piskała - Kierownik Specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki, Małgorzata Staniuk - Pielęgniarka koordynująca oddziału anestezjologicznego. Teresa Szczupak – pielęgniarka oddziałowa OIT SPZOZ Krasnystaw.

W swoim wystąpieniu między innymi powiedziała:

,,Zawód pielęgniarki/położnej wymaga ustawicznego kształcenia podyplomowego, aktualizowania posiadanej wiedzy, zdobywania wysokich kwalifikacji zawodowych i nowych umiejętności. Uzyskany przez panie tytuł specjalisty w określonej dziedzinie pielęgniarstwa jest najwyższym stopniem kwalifikacji zawodowych pielęgniarki.

Do uzyskania tytułu specjalisty prowadziła 2-letnia droga poprzez wiele godzin wykładów i zajęć praktycznych, poprzez egzaminy cząstkowe i ostatecznie egzamin państwowy w Warszawie, przeprowadzony przez państwową komisję egzaminacyjną, powołaną przez MZ. Panie wiecie najlepiej, ile przeczytanej literatury fachowej, ile czasu, ile stresu i niepokojów każda z pań dołożyła do tego tytułu.

Doceniając wkład pracy, gratulując sukcesu, życzę paniom poczucia dumy i osobistej satysfakcji z uzyskanych kwalifikacji i umiejętności, a także poczucia samorealizacji. Życzę również wszystkim pielęgniarkom i położnym specjalistom takich uregulowań prawnych i mądrości pracodawców, aby trud włożony w podnoszenie kwalifikacji zawodowych miał bezpośrednie przełożenie na sytuację finansową pracownika.

Drogie Panie, proszę pamiętać, ze dyplom jest formalnym potwierdzeniem waszych kwalifikacji, ale tak naprawdę to potwierdzenie jest w codziennej pracy. Bądźcie dumne z tego, co osiągnęłyście, a zdobytą wiedzę stosujcie w codziennej praktyce. Niech uzyskany dyplom nie będzie tylko dokumentem odłożonym na półkę, do akt osobowych."

Kończąc przytoczyła słowa Władysława Grzeszczuka: ,,Wiedza – to majątek, którego złodziej nie ukradnie, ale i którego w spadku się nie otrzymuje."

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywne terapii uzyskali:

1. Baczyńska—Kozak Beata
2. Bejda Małgorzata
3. Betiuk Anna
4. Buczko Beata
5. Chłopek Małgorzata
6. Chwała Monika
7. Czarnecka Renata
8. Gałan Joanna
9. Głąb Joanna
10. Grzywna Izabella
11. Haponiuk Jolanta
12. Haratym Iwona
13. Koszelna—Gadzicka Zofia
14. Królikowska Izabella
15. Łaska Małgorzata
16. Makaruk Anna
17. Mazurek Andrzej
18. Pietraś Elżbieta
19. Sawa Aneta
20. Semczuk Małgorzata
21. Szewczyk Dorota
22. Tchórz Alicja
23. Teresa Zdunek
24. Zaręba Magdalena

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego uzyskały:

1. Kaszak Wioletta
2. Nosko Barbara
3. Surowiecka Beata
4. Sutryk Marta

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego uzyskała:

1. Ajfler Katarzyna
2. Siatka Anna
3. Szwarc Agnieszka

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego uzyskali:

1. Nakielska Ewa
2. Osina Franciszek

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego uzyskały:

1. Marek Beata
2. Domadaj Teresa

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego uzyskały:

1. Dziedzic Małgorzata
2. Grządkowska Katarzyna

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego uzyskała:

1. Kowalczyk Maria

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego uzyskała:

1. Podgórniak Grażyna

Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego uzyskała:

1. Kasprzak Dorota

Obecne na uroczystości pielęgniarki i położne otrzymały dyplom ukończenia specjalizacji z rąk kierownika specjalizacji pani Ewy Piskały i Przewodniczącej ORPiP w Chełmie.

Następnie głos zabrały:

- Pani Beata Żółkiewska - Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Chełmie;
- Pani Teresa Borys - Naczelna Pielęgniarka Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie.

Złożyły gratulacje, podkreśliły znaczenie podnoszenia kwalifikacji i kształcenia podyplomowego w zawodach pielęgniarki i położnej.

Pielęgniarki oddziałowe: pani Małgorzata Staniuk, Teresa Szczupak i Ewa Piskała dołączyły się do gratulacji i przekazały pielęgniarkom ze swoich oddziałów upominki z okazji zdobycia tytułu specjalisty.

Pani Przewodnicząca przekazała w imieniu Pani Doroty Kokoszki - Wiceprezes Zarządu Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie list gratulacyjny dla Pani Ewy Piskały kierownika specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki oraz list skierowany do pań specjalistek.

Na zakończenie uroczystości Przewodnicząca ORPiP w Chełmie przedstawiła prezentacje dotyczącą posiadanych kwalifikacji (specjalizacji) członków OIPiP w Chełmie na tle kraju. Po prezentacji uczestnicy uroczystości zostali zaproszeni na poczęstunek.

Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca ORPiP w Chełmie

Tarnobrzeg, dnia 10.12.2015 r.

Ośrodek

Kształcenia

Podyplomowego

Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o.

Szanowni Państwo

Pani Przewodnicząca

Pani Kierownik

Panie specjalistki

Bardzo serdecznie dziękuję w imieniu swoim i pracowników Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie Placówka Szkoleniowa w Tarnobrzegu za zaproszenie na uroczystość wręczenia Dyplomów ukończenia szkolenia specjalizacyjnego oraz otrzymania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

Jednak z przykrością muszę poinformować, że ze względu na bardzo pilne sprawy, które zbiegły się w tym samym czasie, nie mogę wziąć udziału w tym tak bardzo ważnym dla Pań wydarzeniu.

Dzisiejsza uroczystość wręczenia Dyplomów specjalisty w dziedzinie Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki uświadamia mi, że wywiązaliśmy się z celu oraz zadania postawionego sobie jako Organizatorowi, że w czasie trwania szkolenia specjalizacyjnego w latach 2013 - 2015, przygotujemy pielęgniarki do prowadzenia, koordynowania, nadzorowania, pielęgnowania chorych znieczulanych i w stanie zagrożenia życia, zgodnie z najnowocześniejszymi metodami i technikami działań pielęgniarskich, oraz uzyskanie tytułu specjalisty.

Nie było łatwo. Trudno było pogodzić pracę zawodową oraz życie rodzinne i naukę. Ogromny wysiłek, moc wyrzeczeń, wiele wątpliwości, stres. Ale było warto, bo w dzisiejszej rzeczywistości pielęgniarka o najwyższym poziomie wiedzy merytorycznej i praktycznej, o specjalistycznych umiejętnościach i szerokich kompetencjach pozwalających na samodzielną pracę, jest partnerem w zespole terapeutycznym i poszukiwanym pracownikiem.

Wiedza, umiejętności, zdolności a zwłaszcza kompetencje mają ogromne znaczenie na każdym pielęgniarskim stanowisku. Praca z człowiekiem chorym, jego rodziną opiekunami jest bardzo trudna, wymagająca podejmowania wielu, często trudnych decyzji, które łatwiej podjąć gdy posiada się wiedzę, uprawnienia oraz odwagę i zaangażowanie w procesie terapeutyczno-leczniczym.

Mam nadzieję, że osiągnięta wiedza oraz kompetencje przełożą się na wyższą jakość pracy, na znaczącą satysfakcję materialną oraz wyższą pozycję zawodową w odczuciu społecznym.

Kończąc, z całego serca gratuluję wszystkim Paniom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

Życzę powodzenia w pracy zawodowej, pomyślności w życiu osobistym oraz nieustającego zdrowia i pogody ducha.

WICEPREZES ZARZĄDU

Dorota Kokoszka

Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie
Oddział w Lublinie
Polish Nurses Association

Lublin, dn. 10.12.2015r.

Szanowna Pani
Mgr Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca ORPiP
w Chełmie

Zarząd Wojewódzki Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Lublinie zaprasza pielęgniarki/rzy do udziału w XI Ogólnopolskim Konkursie ,,Pielęgniarka Roku 2015". Karty Zgłoszenia Uczestników należy przesłać do Oddziału Wojewódzkiego PTP w Lublinie na adres: Biuro Naczelnej Pielęgniarki, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4, ul. Dr. K. Jaczewskiego 8, 20-954 Lublin lub ptp.oddzial.lublin@gmail.com ; fax nr 81 7244608 **w terminie do dn. 10.01.2016r.**

II etap Konkursu odbędzie się **5 lutego 2016 r. godz. 12** (miejsce zostanie podane bezpośrednio zainteresowanym).

Zapraszamy i zachęcamy pielęgniarki i pielęgniarzy do sprawdzenia swojej wiedzy z zakresu pielęgniarstwa.

Z wyrazami szacunku
Przewodnicząca
Zarządu Oddziału PTP
w Lublinie
Mgr Dorota Flis

K O M U N I K A T NR 1
XI Ogólnopolski Konkurs
"Pielęgniarka Roku 2015"

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego oraz Koło Liderów Pielęgniarstwa zapraszają pielęgniarki i pielęgniarzy do udziału w XI Konkursie „Pielęgniarka Roku"

Celem konkursu jest: wyłonienie i nagrodzenie pielęgniarek prezentujących najwyższy poziom przygotowania zawodowego i zaangażowania w działalność na rzecz środowiska pielęgniarskiego.

Harmonogram Konkursu:
I etap Konkursu - wyłonienie uczestników w poszczególnych podmiotach leczniczych
- do **10 stycznia 2016** roku.
II etap - eliminacje w Oddziałach Wojewódzkich PTP - **5 lutego 2016** r. godzina 12:00(miejsce zostanie podane bezpośrednio zainteresowanym).
III etap – ocena finalistów- pierwsza dekada kwietnia Warszawa (szczegóły zostaną podane w Komunikacie nr 2 na stronie internetowej Towarzystwa www.ptp.nal.pl).

Informacje dodatkowe:
mgr Małgorzata Dawidowska
KOORDYNATOR BIURA PTP
ul. Reymonta 8/12, 01-842 Warszawa
Tel. 22 39 81 872, Kom. 530 553 324
e-mail: biuroptp@gmail.com

KORESPONDENCJA W SPRAWIE KWALIFIKACJI UPRAWNIAJĄCH PIELĘGNIARKI DO WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

Minister Zdrowia

Warszawa, 20.08.2015

MD-L.0762.4.2.2015

Pani
Grażyna Rogala-Pawelczyk
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

W związku z licznymi zapytaniami dotyczącymi uprawnień osób przeprowadzających szczepienia, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia został zamieszczony komunikat informujący o kwalifikacjach osób przeprowadzających szczepienia oraz wykaz specjalizacji, szkoleń i kursów zawierających problematykę szczepień. Należy zauważyć, że posiadanie dokumentu po ukończeniu określonej specjalizacji, szkolenia czy kursu jest wystarczającym dokumentem poświadczającym takie uprawnienia. Jednak uznając, że szczepienia ochronne to podstawowe, bezpieczne i powszechne działanie profilaktyczne do ich przeprowadzania wystarczające jest podstawowe przygotowanie zawodowe, w związku z tym mając na względzie zapewnienie dostępności do szczepień ochronnych, przeprowadzanych przez osoby mające wieloletnią praktykę w ich wykonywaniu, podjęte zostały działania legislacyjne polegające na złagodzeniu wymogów, tak aby osoby funkcjonujące w systemie ochrony zdrowia (lekarze, pielęgniarki i położne) mogły przeprowadzać szczepienia.

Z szacunkiem
MINISTER ZDROWIA
Marian Zembala

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-OIE.060.159.2015 Warszawa, 31 sierpnia 2015 r.

Pani
Wiesława Szaniawska
Przewodnicząca Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
w Chełmie

Szanowna Pani Przewodnicząca,

W odpowiedzi na pismo otrzymane w dniu 7 sierpnia 2015 r. (znak: OIPiP/II/02/57/2015) w sprawie wyjaśnienia wątpliwości dotyczących kwalifikacji uprawniających pielęgniarki do wykonywania szczepień ochronnych uprzejmie informuję.

Należy wskazać, iż zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr.182, poz. 1086 ze zm.) osoby, o których mowa w art. 17 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, (a więc lekarze lub felczerzy, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne), przeprowadzają obowiązkowe szczepienia ochronne, jeżeli odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy pro-

gram kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej.

Tym samym pielęgniarka i położna, które ukończyły specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej, są uprawnione do przeprowadzania obowiązkowych szczepień ochronnych.

Biorąc natomiast pod uwagę informacje wskazane w załączonym piśmie Dyrektora CKPPiP z dnia 15 lipca 2014 r. (znak CBE-500/6/1621/14) dotyczące m.in. specjalizacji dla pielęgniarek i położnych, w których ramowy program kształcenia obejmował zagadnienia tematyczne dotyczące szczepień ochronnych, należy uznać, iż pielęgniarka, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa w ochronie zdrowia pracujących lub tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego jest uprawniona do wykonywania obowiązkowych szczepień ochronnych. Ponadto położna posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego (program dla położnych) lub tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego jest również uprawniona do wykonywania obowiązkowych szczepień ochronnych noworodków.

Pielęgniarki i położne posiadające powyższe kwalifikacje będą zatem mogły wykonywać obowiązkowe szczepienia ochronne bez konieczności odbycia kursu specjalistycznego w tym zakresie.

Z poważaniem

(-) Teresa Kuziara
Wiceprezes NRPiP

KONSULTANT KRAJOWY
W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO

Katowice, dnia 19.05.2013 r.

Opinia w sprawie delegowania Pielęgniarek operacyjnych w trakcie dyżuru, gdy nie odbywają się zabiegi, do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami na inne oddziały.

Jednym z najważniejszych zadań stawianych pielęgniarkom operacyjnym jest zapewnienie pacjentowi, u którego przeprowadzany jest zabieg operacyjny bezpieczeństwa. Obejmuje miedzy innymi takie postępowanie, które nie prowadzi do powstania u pacjenta zakażenia szpitalnego za które byłaby odpowiedzialna pielęgniarka, a któremu można było zapobiec stosując wszystkie niezbędne elementy wiedzy, praktyki, środków, wyposażenia i organizacji pracy.

W zakresie prewencji zakażeń szpitalnych pielęgniarki operacyjne są zobowiązane do przestrzegania wielu procedur zarówno tych o charakterze ogólnoszpitainym oraz procedur specjalistycznych wynikających ze specyfiki bloku operacyjnego. W myśl zapisów ustawy z 5 grudnia 2008 *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* za wdrożenie i przestrzeganie procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami szpitalnymi odpowiedzialny jest kierownik podmiotu.

Prawidłowo funkcjonujący system kontroli zakażeń szpitalnych uwzględnia także aspekt prawidłowej organizacji pracy. Decyzje administracyjne, które zezwalają lub wręcz nakazują pielęgniarkom operacyjnym w trakcie dyżuru opuszczać blok operacyjny, aby wykonywać pracę w innych oddziałach w mojej opinii są niewłaściwe, naruszają bowiem zasadę hermetyzacji bloku. Po wejściu w obręb bloku, ubraniu czystych ubrań operacyjnych, czapek, masek i zdezynfekowanego obuwia, personel nie powinien opuszczać bloku. Jest to jedna z zasadniczych zasad ograniczających i umożliwiających eliminację ryzyka powstawania zakażeń szpitalnych. W przypadku przemieszczania się personelu szpitala pomiędzy obszarami o różnym ryzyku rozprzestrzeniania się zakażeń jakimi są blok operacyjny i inne oddziały szpitalne, pomimo stosowania środków prewencyjnych takich jak mycie rąk, może dojść do wzrostu ryzyka transmisji zakażeń. Taki ruch personelu ma charakter krzyżowy i w mojej opinii rodzi niebezpieczny wzrost ryzyka transmisji zakażeń szpitalnych, nie sprzyja zachowaniu reguł higieny. Od pielę-

gniarek operacyjnych wymaga się rzetelnego przestrzegania ogromnej odpowiedzialności zawodowej, umiejętności znakomitej organizacji stanowiska pracy, wysokiego reżimu sanitarno-higienicznego, ładu i porządku. Jednak, aby wymagać od wysoko wykwalifikowanej kadry personelu pielęgniarskiego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego takich efektów, w pierwszej kolejności muszą być stworzone przez pracodawcę lub zlecającego pracę odpowiednie warunki pracy.

Pragnę zauważyć, iż wyżej opiniowany problem został przeze mnie podjęty już w roku 2008 i upubliczniony w dokumencie pod nazwą *„Opinia Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w sprawie nakazywania pielęgniarkom dyżurującym na bloku operacyjnym w godzinach od 19.00 do 7.00 pomocy w sprawowaniu opieki pielęgniarskiej w oddziale dziecięcym w czasie, gdy nie są wykonywane zabiegi operacyjne* ". Od tego czasu moja opinia w tej sprawie nie uległa zmianie i stała się bardziej aktualna, biorąc pod uwagę aktualne zagrożenia i sytuację w zakresie zakażeń, aspekty prawne, prawa pacjentów, problematykę zdarzeń medycznych oraz odpowiedzialność i etykę zawodu pielęgniarskiego. Oprócz asystowania Pielęgniarki operacyjne mają obowiązek w czasie dyżuru przygotowania i przeglądu sprzętu, przygotowania sal do kolejnego dnia operacyjnego, wykazują stałą czujność i gotowość do zabiegu, doskonalą wiedzę, należy im się czas na odpoczynek przed ewentualną operacją. Dobrze zarządzana placówka może rozważyć formę tzw. płatnych dyżurów pod telefonem.

Wniosek:
Pielęgniarki operacyjne w czasie pełnienia dyżuru na bloku operacyjnym nie powinny być kierowane do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami w innych oddziałach szpitala w czasie kiedy nie odbywają się zabiegi operacyjne.

Reasumując:

Prawidłowo podejmowane decyzje w zakresie prewencji zakażeń przez kadrę kierowniczą szpitali, w tym kadrę kierowniczą bloków operacyjnych w porozumieniu z personelem bloku stanowią najlepszą gwarancję wysokiej jakości świadczeń i bezpieczeństwa chorych poddawanych interwencjom chirurgicznym i personelu medycznego.

Krajowy Konsultant
w dziedzinie pielęgniarstwa
epidemiologicznego
dr n. med. Beata Ochocka

Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

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

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

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

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

w której przenoszona pielęgniarka położna nie posiada specjalistycznego przeszkolenia.

Zatrudnienie na podstawie stosunku pracy personelu medycznego, tj. m.in. pielęgniarek i położnych, może być oparte na przepisach kodeksu pracy (ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy; t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późn. zm., dalej „kp"), który reguluje podstawowe prawa i obowiązki stron stosunku pracy. Zgodnie z art. 29 § 1 pkt 1) kp umowa o pracę określa strony umowy, rodzaj umowy, datę jej zawarcia oraz warunki pracy i płacy, a w szczególności rodzaj pracy. W myśl zaś art. 42 § 4 kp, wypowiedzenie dotychczasowych warunków pracy lub płacy nie jest wymagane w razie powierzenia pracownikowi, w przypadkach uzasadnionych potrzebami pracodawcy, innej pracy niż określona w umowie pracę na okres nieprzekraczający 3 miesięcy w roku kalendarzowym, jeżeli nie powoduje to obniżenia wynagrodzenia i odpowiada kwalifikacjom pracownika.

Zatem, pielęgniarka i położna zatrudniana indywidualnie przez podmiot leczniczy, choćby bez przybliżenia w umowie o pracę stanowiska pracy lub oddziału, na którym ma wykonywać pracę, niewątpliwie nie może wykonywać pracy, do której nie ma wystarczającego przygotowania zawodowego. Przeniesienie jej więc na stanowisko lub oddział, na którym wykonywanie pracy łączy się z koniecznością posiadania specjalistycznego szkolenia, nie znajduje uzasadnionej podstawy prawnej.

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

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Grażyna Rogala - Pawelczyk

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0028.2.2015.JK-P

Warszawa, dnia 25 maja 2015r.

Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia

W załączeniu przesyłam stanowisko Nr 19 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 25 marca 2015 roku w sprawie *przenoszenia pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nie odpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym w niektórych podmiotach leczniczych,* z prośbą o podjęcie działań mających na celu wstrzymanie stosowanych w niektórych podmiotach leczniczych praktyk w tym zakresie.

Powyższe stanowisko zostało podjęte na podstawie danych przekazanych z 45 okręgowych rad pielęgniarek i położnych, do których Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwróciła się z zapytaniem o występowanie sytuacji w podmiotach leczniczych, w których pielęgniarki, położne są oddelegowane do wykonywania zadań zawodowych na oddziałach, na których wymagane są. specjalistyczne kwalifikacje pielęgniarki, położnej. Na podstawie przesłanych odpowiedzi stwierdzono występowanie ww. problemów w podmiotach leczniczych na terenie działania 7 oipip. co stanowi 15,56% przekazanych informacji z 45 oipip. Przykłady oddelegowania pielęgniarek i położnych do wykonywania czynności zawodowych w innych oddziałach:
- pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego została prze-

niesiona do poradni medycyny pracy.
- podczas dyżuru pielęgniarka rano wykonuje czynności zawodowe na bloku operacyjnym a po zakończeniu planowych zabiegów operacyjnych - na oddziale chirurgii lub szpitalnym oddziale ratunkowym.
- pielęgniarka anestezjologiczna pełni dyżury nocne jednoosobowo w oddziale anestezjologii oraz sali wybudzeń; w przypadku gdy musi iść na salę operacyjną zastępuje ją pielęgniarka z innego oddziału.
- pełnienie dyżuru na bloku operacyjnym przez jedną pielęgniarkę operacyjną; w przypadku zabiegu operacyjnego wzywa się pielęgniarkę do asystowania z izby przyjęć.
- przesuwanie nowozatrudnionych położnych po ukończeniu szkoły do pełnienia dyżurów na sali pooperacyjnej, gdzie jest tylko jedna pielęgniarka anestezjologiczna.
- przeniesienie z oddziału lub ZOL-u do izby przyjęć lub do innych oddziałów, np. psychiatrycznych.
- przeniesienie pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego z oddziału neonatologicznego do pracy w oddziale psychiatrycznym.
- zmuszanie pielęgniarek do rozpuszczania leków cytostatycznych w aptece, z powodu braku farmaceuty, w tym czasie na oddziale pozostaje najczęściej jedna pielęgniarka.
- kierowanie pielęgniarek z innych oddziałów do pracy na bloku operacyjnym jako pielęgniarki asystujące.

Ponadto 6 okręgowych izb pielęgniarek i położnych (co stanowi 13.33% przekazanych odpowiedzi z 45 oipip) zaznaczyło, iż z nieoficjalnych informacji wynika, że problem ten także występuje.

Wyrażam nadzieję na przychylność Pana Ministra dla działań Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, które zmierzają do zapewnienia odpowiedniego poziomu realizacji świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki i położne zgodnie z kwalifikacjami zawodowymi ustalonymi w obowiązujących przepisach. Przestrzeganie powyższych standardów warunkuje bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

Prezes NRPiP
dr n. med. Grażyna Rogala - Pawlczyk

PAŃSTWOWA INSPEKCJA PRACY
GŁÓWNY INSPEKTORAT PRACY

Warszawa, dnia 26 sierpnia 2015 r.

GNP-306-072-36-1/15

Pani
Beata CHOLEWKA
Dyrektor
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
w Ministerstwie Zdrowia

W związku z pismem z dnia 29 lipca 2015 r,, znak: PP-WPS024.1.2015, dotyczącym uwzględnienia w ramach kontroli prowadzonych przez Państwową Inspekcję Pracy zagadnień poruszonych w stanowisku Nr 19 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 25 marca 2015 r, *w sprawie przenoszenia pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nieodpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym w niektórych podmiotach leczniczych,* Departament Prawny Głównego Inspektoratu Pracy uprzejmie informuje;

Zgodnie z art 17 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r, o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618) podmiot leczniczy jest obowiązany zapewniać udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne okre-

ślone w odrębnych przepisach. Stosownie do przepisu art. 50 ust, 4 wyżej powołanej ustawy, w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą zatrudnia się pracowników posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska. Ustawodawca nałożył na ministra właściwego do spraw zdrowia obowiązek określenia, w drodze rozporządzenia, kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w ww. podmiotach -realizując ten obowiązek minister winien kierować się bezpieczeństwem pacjentów oraz potrzebą zapewnienia efektywności zatrudnienia (art. 50 ust. 5 ww. ustawy). Kwestie te reguluje obecnie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r, w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. Nr 151, poz. 896).

Z kolei zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej zostały określone w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2014 r. poz. 1435 z późn. zm.).

W myśl art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. z 2015 r. poz. 640) Państwowa Inspekcja Pracy jest organem powołanym do sprawowania nadzoru i kontroli przestrzegania **prawa *pracy,*** w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów dotyczących legalności zatrudnienia i innej pracy zarobkowej. Uszczegóławiając, zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy do zadań Państwowej Inspekcji Pracy należy nadzór i kontrola przestrzegania przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów dotyczących stosunku pracy, wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń wynikających ze stosunku pracy, czasu pracy, urlopów, uprawnień pracowników związanych z rodzicielstwem, zatrudniania młodocianych i osób niepełnosprawnych.

Kodeks pracy w art, 9 § 1 definiuje pojęcie prawa pracy jako przepisy Kodeksu pracy oraz przepisy innych ustaw i aktów wykonawczych, określające prawa i obowiązki pracowników i pracodawców, a także postanowienia układów zbiorowych pracy i innych opartych na ustawie porozumień zbiorowych, regulaminów i statutów określających prawa i obowiązki stron stosunku pracy,

Zważywszy, że rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, jak i ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej, nie są przepisami prawa pracy, nie podlegają zatem kontroli Państwowej Inspekcji Pracy. Zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, organami powołanymi do kontroli w przedmiotowym zakresie jest minister właściwy do spraw zdrowia oraz podmiot tworzący.

Natęży również podkreślić, że spełnienie wymaganych kwalifikacji przez personel udzielający świadczeń zdrowotnych stanowi podstawę do zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym rodzaju lub zakresie z płatnikiem świadczeń, jakim jest Narodowy Fundusz Zdrowia.

Jednocześnie pragniemy wyjaśnić, iż kontrole prowadzone przez inspektorów pracy w podmiotach leczniczych obejmują badanie przestrzegania przepisów prawa pracy m.in. w zakresie treści stosunku pracy, w tym miejsca wykonywania pracy wskazanego w umowach o pracę zawartych z poszczególnymi pracownikami, w tym pielęgniarkami i położnymi, W przypadku wniosków (organizacji związkowych, pracowników itd.) zakres kontroli jest poszerzany o problematykę wskazaną we wniosku. Od kwietnia br. zakres kontroli został rozbudowany o zagadnienia dotyczące powierzania pielęgniarkom przygotowywania leków cytostatycznych w dawkach indywidualnych. W razie stwierdzenia takich przypadków inspektorzy pracy informują właściwego wojewodę oraz właściwego inspektora nadzoru farmaceutycznego.

Wobec powyższego nie ma możliwości poszerzenia dotychczasowego zakresu kontroli prowadzonych przez inspektorów pracy w podmiotach leczniczych o zagadnienia dotyczące spełniania przez pielęgniarki i położne kwalifikacji wymaganych na zajmowanym przez nie stanowisku.

WICEDYREKTOR
Departamentu Prawnego
Anna Martuszewicz

Ministerstwo Zdrowia
Departament Pielęgniarek i Położnych

PP-WPS.024.1.2015

Warszawa, 08.10. 2015

Pani
dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W związku z pismem nadesłanym w sprawie przenoszenia pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nieodpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym w niektórych podmiotach leczniczych, uprzejmie wyjaśniam.

Przedstawiona przez NRPiP prośba o podjęcie działań przez Ministra Zdrowia w zakresie powstrzymania stosowanych w niektórych podmiotach leczniczych ww. praktyk ze względu na swój szeroki charakter została skonsultowana z Głównym Inspektoratem Farmaceutycznym i Państwową Inspekcją Pracy. Ponadto, Ministerstwo Zdrowia popiera opinię Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w sprawie delegowania pielęgniarek operacyjnych w trakcie dyżuru, gdy nie odbywają się zabiegi do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami na inne oddziały.

W opinii GIF, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przygotowanie leków cytostatycznych przez pielęgniarki i położne nie należy do ich kompetencji i nie powinno mieć miejsca, gdyż stanowi rażące naruszenie ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Nr 45, poz. 271, z późn. zm,).

Państwowa Inspekcja Pracy przedstawiła stanowisko, iż kontrole inspektorów pracy w podmiotach leczniczych obejmują badanie przestrzegania przepisów prawa pracy m.in. w zakresie treści stosunku pracy, w tym miejsca wykonywania pracy wskazanego w umowach o pracę zawartych z poszczególnymi pracownikami, w tym pielęgniarkami i położnymi. W przypadku wniosków składanych przez organizacje związkowe lub pracowników zakres kontroli jest poszerzany o problematykę wskazaną we wniosku. W opinii PIP od kwietnia 2015 r. zakres kontroli został rozbudowany o zagadnienie dotyczące powierzania pielęgniarkom przygotowania leków cytostatycznych w dawkach indywidualnych. W razie stwierdzenia takich przypadków inspektorzy pracy informują właściwego wojewodę oraz właściwego inspektora nadzoru farmaceutycznego. Dlatego też, zdaniem PIP aktualnie nie ma możliwości poszerzenia dotychczasowego zakresu kontroli prowadzonych przez inspektorów pracy w podmiotach leczniczych o zagadnienia dotyczące spełniania przez pielęgniarki i położne kwalifikacji wymaganych na zajmowanym przez nie stanowisku.

Zgodnie ze stanowiskiem Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego prawidłowo funkcjonujący system kontroli zakażeń szpitalnych uwzględnia także aspekt prawidłowej organizacji pracy. Decyzje administracyjne, które zezwalają lub wręcz nakazują pielęgniarkom operacyjnym w trakcie dyżuru opuszczać blok operacyjny, aby wykonywać pracę w innych oddziałach są niewłaściwe, naruszają zasadę hermetyzacji bloku.

W opinii Departamentu Pielęgniarek i Położnych przypadki łączenia pracy w różnych komórkach organizacyjnych powinny być każdorazowo oceniane indywidualnie.

Szczegółowe informacje w przedmiotowej sprawie zostały przedstawione w stanowiskach ww. instytucji, które przesyłam w załączeniu.

Z poważaniem,

DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
dr n. o zdr. Beata Cholewka

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM.0028.3.2015.JK-P Warszawa, dnia 27 października 2015r.

Pani/Pan
Przewodnicząca/Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowni Państwo

W dniu 25 maja 2015 roku zostało przesłane do Ministra Zdrowia Bartosza Arłukowicza stanowisko Nr 19 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 25 marca 2015 roku w sprawie *przenoszenia pielęgniarek i położnych na oddziały i stanowiska pracy nie odpowiadające ich kwalifikacjom zawodowym w niektórych podmiotach leczniczych,* z prośbą o podjęcie działań zmierzających do wstrzymania stosowanych w niektórych podmiotach leczniczych praktyk w tym zakresie (pismo NRPiP do Ministra Zdrowia i stanowisko NRPiP w załączeniu).

Przedmiotowe stanowisko zostało podjęte na podstawie informacji z 45 okręgowych rad pielęgniarek i położnych, do których Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwróciła się z zapytaniem o występowanie powyższych sytuacji. Przeprowadzona analiza odpowiedzi potwierdziła występowanie ww. problemów w podmiotach leczniczych na terenie działania 7 oipip, co stanowi 15,56% przekazanych informacji z 45 oipip.

Ponadto 6 okręgowych izb pielęgniarek i położnych (co stanowi 13,33% przekazanych odpowiedzi z 45 oipip) zaznaczyło, iż z nieoficjalnych informacji wynika, że problem ten także występuje na terenie ich okręgu.

W odpowiedzi na pismo Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Ministerstwo Zdrowia skierowało pisma do:

Państwowej Inspekcji Pracy o uwzględnienie w ramach prowadzonych kontroli zagadnień związanych z występowaniem sytuacji opisanych w piśmie NRPiP oraz czy takie sytuacje nie naruszają przepisów prawa pracy,

Głównego Inspektoratu Sanitarnego o zwrócenie uwagi w ramach przeprowadzanych kontroli na przypadki przenoszenia pielęgniarek i położnych pomiędzy oddziałami, w szczególności zwrócenia uwagi, czy kierownicy podmiotów leczniczych realizują zadania zgodnie z art.ll ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013r., poz. 947 z późn. zm.),

Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego o zajęcie stanowiska dotyczącego problemu zmuszania pielęgniarek i położnych do rozpuszczania leków cytostatycznych w aptece, z powodu braku farmaceuty.

Odpowiedzi i stanowiska powyższych instytucji zostały przekazane przez Beatę Cholewkę Dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia w piśmie z dnia 8 października 2015 roku (pismo w załączeniu).

W opinii Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w świetle obowiązujących przepisów prawa przygotowywanie leków cytostatycznych przez pielęgniarki i położne nie należy do ich kompetencji i nie powinno mieć miejsca, gdyż stanowi naruszenie ustawy z dnia 6 września 2001 roku - *Prawo farmaceutyczne.* Sporządzanie leków cytostatycznych należy do wyłącznych kompetencji zatrudnionego w aptece szpitalnej farmaceuty (pismo GIF w załączeniu).

Państwowa Inspekcja Pracy przedstawiła stanowisko, w którym wyjaśnia, iż kontrole prowadzone przez inspektorów pracy w podmiotach leczniczych obejmują badanie przestrzegania przepisów prawa pracy

m.in. w zakresie treści stosunku pracy, w tym miejsca wykonywania pracy wskazanego w umowach o pracę zawartymi z pracownikami, w tym pielęgniarkami i położnymi. Od kwietnia br. zakres kontroli został rozbudowany o zagadnienia dotyczące powierzania pielęgniarkom przygotowania leków cytostatycznych w dawkach indywidualnych. W razie stwierdzenia takich przypadków inspektorzy pracy informują właściwego wojewodę oraz właściwego inspektora nadzoru farmaceutycznego. Nie jest możliwe poszerzenie obecnego zakresu kontroli prowadzonych przez inspektorów pracy w podmiotach leczniczych o zagadnienia dotyczące spełniania przez pielęgniarki kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku pracy, gdyż rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie *kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami,* a także ustawa o *zawodach pielęgniarki i położnej,* nie są przepisami prawa pracy, nie podlegają zatem kontroli Państwowej Inspekcji Pracy. Zgodnie z przepisami ustawy o *działalności leczniczej,* organami powołanymi do kontroli w tym zakresie jest minister zdrowia oraz organ założycielski (pismo PIP w załączeniu).

Ministerstwo Zdrowia popiera także opinię konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego Beaty Ochockiej w sprawie *delegowania pielęgniarek operacyjnych w trakcie dyżuru, gdy nie odbywają się zabiegi, do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami na inne oddziały.*
W opinii konsultanta pielęgniarki operacyjne w czasie pełnienia dyżuru na bloku operacyjnym nie powinny być kierowane do pomocy w sprawowaniu opieki nad pacjentami w innych oddziałach szpitala w czasie kiedy nie odbywają się zabiegi operacyjne. Są to działania niewłaściwe, gdyż naruszają zasadę hermetyzacji bloku (opinia konsultanta w załączeniu).

Z poważaniem,
Wiceprezes NRPIP
Teresa Kuziara

Główny Inspektorat Farmaceutyczny
Departament Nadzoru
ul Senatorska 12, 00-082 Warszawa
tel. 22 44 10 770
fax 22 44 10 731
GIF-N-0730/28/BG/15

Warszawa, dnia 27 sierpnia 2015r.

Pani dr n. zdr. Beata Cholewka
Dyrektor Departamentu
Pielęgniarek i Położnych
Ministerstwo Zdrowia

W odpowiedzi na pismo *z* dnia 29.07.2015r.. odnośnie problemu dotyczącego zmuszania pielęgniarek i położnych do rozpuszczania leków cytostatycznych w aptece z powodu braku farmaceuty, wyjaśniam:

Zgodnie z art. 87 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. Nr 45 poz. 271 z późn.zm.) apteki szpitalne zaopatrują szpitale lub inne przedsiębiorstwa podmiotów leczniczych wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

Apteki szpitalne są placówkami ochrony zdrowia publicznego, w której osoby uprawnione świadczą usługi farmaceutyczne określone w art. 86 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne, a ponadto świadczą usługi farmaceutyczne wymienione w art. 86 ust. 3 ww. ustawy, obejmujące:
sporządzanie leków do żywienia pozajelitowego;
sporządzanie leków do żywienia dojelitowego;
przygotowywanie leków w dawkach dziennych, w tym leków cytostatycznych;
sporządzanie produktów radiofarmaceutycznych na potrzeby udzielania świadczeń pacjentom danego

podmiotu leczniczego;
wytwarzanie płynów infuzyjnych;
organizowanie zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne;
przygotowywanie roztworów do hemodializy i dializy dootrzewnowej;
udział w monitorowaniu działań niepożądanych leków;
udział w badaniach klinicznych prowadzonych na terenie szpitala;
udział w racjonalizacji farmakoterapii;
współuczestniczenie w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w szpitalu.

W rozumieniu przytoczonych przepisów sporządzanie leków cytostatycznych jest usługą farmaceutyczną, a miejscem świadczenia usług farmaceutycznych jest apteka.

Należy podkreślić również, że sporządzanie leków cytostatycznych należy do wyłącznych kompetencji zatrudnionego w aptece szpitalnej farmaceuty (zgodnie z art 91 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne, posiadający dwuletnią praktykę w pełnym wymiarze czasu pracy, może wykonywać czynności pomocnicze przy sporządzaniu i przygotowywaniu preparatów leczniczych,
o których mowa w art. 86 ust. 3 pkt 1-4 oraz pkt 6 ww. ustawy).

Podsumowując, w świetle obowiązujących przepisów prawa przygotowywanie leków cytostatycznych przez pielęgniarki i położne nie należy do ich kompetencji i nie powinno mieć miejsca, gdyż stanowi rażące naruszenie ustawy *z* dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne.

DYREKTOR
Departamentu Nadzoru
Barbara Walenciuk

NOWE PROGRAMY KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Od dnia 24 sierpnia 2015 r. obowiązują nowe programy kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych dla:

- **szkoleń specjalizacyjnych** - w 17 dziedzinach
- **kursów kwalifikacyjnych** - w 24 dziedzinach
- **kursów specjalistycznych** - w 32 dziedzinach

Poniżej prezentujemy obowiązujące wymagania, spełnienie których upoważnia do przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego:

SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE DLA PIELĘGNIAREK:	**WYMAGANIA:**
Pielęgniarstwo anestezjologiczne I intensywnej opieki liczba godzin dydaktycznych 979	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne (możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo chirurgiczne liczba godzin dydaktycznych 840	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu,

	posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji
Pielęgniarstwo geriatryczne liczba godzin dydaktycznych 825	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo internistyczne liczba godzin dydaktycznych 857	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo onkologiczne liczba godzin dydaktycznych 800	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursu specjalistycznego w zakresie: - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo operacyjne liczba godzin dydaktycznych 836	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kurs specjalistycznego w zakresie: - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo opieki długoterminowej liczba godzin dydaktycznych 967	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kurów specjalistycznych w zakresie: - leczenia ran potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo opieki paliatywnej liczba godzin dydaktycznych 841	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kurów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)

Pielęgniarstwo pediatryczne liczba godzin dydaktycznych 810	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne (możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo psychiatryczne liczba godzin dydaktycznych 825	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo ratunkowe liczba godzin dydaktycznych 812	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo rodzinne liczba godzin dydaktycznych 850	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo w ochronie zdrowia pracujących liczba godzin dydaktycznych 800	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo epidemiologiczne liczba godzin dydaktycznych 844	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kurs specjalistycznego w zakresie: - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)

SZKOLENIA SPECJALIZACYJNE DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

Pielęgniarstwo epidemiologiczne **liczba godzin dydaktycznych 844**	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kurs specjalistycznego w zakresie: - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo neonatologiczne **liczba godzin dydaktycznych 840**	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)

SZKOLENIA SPECJALIZACYJNE DLA POŁOŻNYCH:

Pielęgniarstwo ginekologiczno – położnicze **liczba godzin dydaktycznych 854**	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - leczenia ran dla położnych potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)
Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych **liczba godzin dydaktycznych 824**	2 letni staż pracy w zawodzie w ostatnich 5 latach, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja - krążeniowo-oddechowa noworodka potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - wywiad i badanie fizykalne(możliwość ukończenia w trakcie specjalizacji)

KURSY KWALIFIKACYJNE DLA PIELĘGNIAREK:

Pielęgniarstwo anestezjologiczne **i intensywnej opieki** **liczba godzin dydaktycznych 445**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo chirurgiczne **liczba godzin dydaktycznych 309**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem,

	- resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo diabetologiczne liczba godzin dydaktycznych 338	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo geriatryczne liczba godzin dydaktycznych 305	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu posiadanie kursu specjalistycznego w zakresie: - leczenia ran potwierdzone zaświadczeniem
Pielęgniarstwo internistyczne liczba godzin dydaktycznych 391	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo kardiologiczne liczba godzin dydaktycznych 438	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo nefrologiczne z dializoterapią liczba godzin dydaktycznych 305	6-miesięczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo neonatologiczne liczba godzin dydaktycznych 290	6-miesięczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo neurologiczne liczba godzin dydaktycznych 390	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo onkologiczne liczba godzin dydaktycznych 240	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo operacyjne liczba godzin dydaktycznych 365	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo opieki długoterminowej liczba godzin dydaktycznych 360	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo opieki paliatywnej liczba godzin dydaktycznych 380	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu

Pielęgniarstwo pediatryczne **liczba godzin dydaktycznych 240**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,
Pielęgniarstwo psychiatryczne **liczba godzin dydaktycznych 310**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo ratunkowe **liczba godzin dydaktycznych 470**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka potwierdzone zaświadczeniem
Pielęgniarstwo rodzinne **liczba godzin dydaktycznych 325**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo w środowisku nauczania i wychowania **liczba godzin dydaktycznych 395**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo transplantacyjne **liczba godzin dydaktycznych 250**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: - wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, - resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, - kurs przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych.
Pielęgniarstwo w ochronie zdrowia pracujących **liczba godzin dydaktycznych 325**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu

KURSY KWALIFIKACYJNE DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

Pielęgniarstwo epidemiologiczne **liczba godzin dydaktycznych 302**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu

KURSY KWALIFIKACYJNE DLA POŁOŻNYCH:

Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii **liczba godzin dydaktycznych 377 -**	6-miesięczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: wykonanie i interpretacja zapisu EKG potwierdzone zaświadczeniem, -resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem,

Pielęgniarstwo operacyjne **liczba godzin dydaktycznych 325**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu
Pielęgniarstwo rodzinne **liczba godzin dydaktycznych 321**	6-miesieczny staż pracy w zawodzie, prawo wykonywania zawodu, posiadanie kursów specjalistycznych w zakresie: -resuscytacja krążeniowo-oddechowa potwierdzone zaświadczeniem, -resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka potwierdzone zaświadczeniem

KURSY SPECJALISTYCZNE DLA PIELĘGNIAREK:

Dializoterapia **liczba godzin dydaktycznych 165**	Prawo wykonywania zawodu
Kompresjoterapia **liczba godzin dydaktycznych 110**	Prawo wykonywania zawodu
Leczenie ran **liczba godzin dydaktycznych 200**	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad dzieckiem z chorobą nowotworową **liczba godzin dydaktycznych 75**	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad dziećmi i młodzieżą z cukrzycą **liczba godzin dydaktycznych 105**	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad dziećmi ze schorzeniami otolaryngologicznymi **liczba godzin dydaktycznych 120**	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad pacjentem poddawanym procedurom diagnostycznym i terapeutycznym z użyciem otwartych źródeł promieniowania **liczba godzin dydaktycznych 67**	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad pacjentem ze stomią jelitową **liczba godzin dydaktycznych 173**	Prawo wykonywania zawodu
Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie **liczba godzin dydaktycznych 105**	Prawo wykonywania zawodu
Podstawy terapii objawowej w opiece paliatywnej **liczba godzin dydaktycznych 85**	Prawo wykonywania zawodu
Rehabilitacja osób przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi **liczba godzin dydaktycznych 164**	Prawo wykonywania zawodu
Wykonanie badania spirometrycznego **liczba godzin dydaktycznych 86**	Prawo wykonywania zawodu

Wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy prężnej oraz wykonanie dojścia doszpikowego liczba godzin dydaktycznych 40	Prawo wykonywania zawodu
Wykonanie i ocena testów skórnych liczba godzin dydaktycznych 45	Prawo wykonywania zawodu
Żywienie dojelitowe i pozajelitowe liczba godzin dydaktycznych 200	Prawo wykonywania zawodu
Szczepienia ochronne liczba godzin dydaktycznych 80	Prawo wykonywania zawodu

KURSY SPECJALISTYCZNE DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

Edukator w cukrzycy liczba godzin dydaktycznych 160	Prawo wykonywania zawodu
Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie liczba godzin dydaktycznych 100	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad osobami z cukrzycą stosującymi terapię ciągłego podskórnego wlewu insuliny(CPWI) liczba godzin dydaktycznych 129	Prawo wykonywania zawodu
Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów liczba godzin dydaktycznych 70	Prawo wykonywania zawodu
Podstawy języka migowego liczba godzin dydaktycznych	Prawo wykonywania zawodu
Resuscytacja krążeniowo-oddechowa liczba godzin dydaktycznych 90	Prawo wykonywania zawodu
Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka liczba godzin dydaktycznych 57	Prawo wykonywania zawodu
Terapia bólu przewlekłego u dorosłych liczba godzin dydaktycznych 84	Prawo wykonywania zawodu
Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego liczba godzin dydaktycznych 108	Prawo wykonywania zawodu
Wywiad i badanie fizykalne liczba godzin dydaktycznych 100	Prawo wykonywania zawodu

KURSY SPECJALISTYCZNE DLA POŁOŻNYCH:

Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji liczba godzin dydaktycznych 62	Prawo wykonywania zawodu
Leczenie ran liczba godzin dydaktycznych 115	Prawo wykonywania zawodu

Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu liczba godzin dydaktycznych 90	Prawo wykonywania zawodu
Opieka nad kobietą z cukrzycą w okresie okołoporodowym liczba godzin dydaktycznych 180	Prawo wykonywania zawodu
Szczepienia ochronne liczba godzin dydaktycznych 52	Prawo wykonywania zawodu

---

Z ŻAŁOBNEJ KARTY

,, Najtrudniej rozstać się z kimś bliskim
Najdroższym...”

Wyrazy szczerego i głębokiego współczucia oraz słowa otuchy
z powodu śmierci
MAMY
Elżbiecie Sokół
składają
Dyrekcja, pielęgniarki i położne SP ZOZ Krasnystaw

,, Nie umiera ten,
Kto pozostaje w naszej pamięci”

Wyrazy szczerego współczucia i słowa otuchy
z powodu śmierci
MAMY
Małgorzacie Pawluk
Składają koleżanki z oddziału Pulmonologii SPWSzS w Chełmie

,, Ludzie, których kochamy, zostają na zawsze,
Bo zostawili ślady w naszych sercach...”

Wyrazy głębokiego współczucia i słowa wsparcia
z powodu śmierci
MAMY
Agnieszce Kowalczuk
Pracownikowi Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Chełmie
składają
Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Chełmie
i pracownicy biura OIPiP w Chełmie

SPRAWOZDANIE Z ODBYTEGO SEMINARIUM DOKTORANCKIEGO

Miejsce odbywania seminarium: Instytut Teologiczno – Pastoralny w Rzeszowie, ul. Witolda 11

Zadania realizowane w okresie odbywania seminarium doktoranckiego:

- uczestniczenie w zajęciach dydaktycznych;
- udział w konferencjach naukowych;
- publikowanie artykułów w prasie branżowej;
- zaliczanie treści materiałowych przewidzianych programem;
- postępy w pisaniu rozprawy doktorskiej.

Wiedza, którą zdobyłem:

Seminarium doktoranckie odbyło się w Instytucie Teologiczno – Pastoralnym w Rzeszowie, we współpracy z Uniwersytetem im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

W trakcie uczestniczenia w 3-letnim seminarium doktoranckim zdobyłem niezbędną wiedzę z zakresu socjologii, historii, oraz politologii.

Zajęcia seminarium doktoranckiego dobywały się w systemie weekendowym, w godzinach 9 – 17. Omawiane były zagadnienia z zakresu:

- socjologii;
- historii;
- politologii.

Zajęcia dydaktyczne prowadzili wykładowcy Uniwersytetu Im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. Każdy blok materiałowy kończył się zaliczeniem pisemnym.

Dodatkowo uczestniczyłem w konferencji naukowej:

Wsparcie rodziny w środowisku lokalnym - konferencja naukowo-szkoleniowa zorganizowana we współpracy z Uniwersytetem Rzeszowskim – Instytutem Pedagogiki, Katedrą Nauk o Rodzinie, Studenckim Kręgiem Korczakowskim przy Instytucie Pedagogiki Uniwersytetu Rzeszowskiego, Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej
w Rzeszowie, Podkarpackim Kuratorem Oświaty, Stowarzyszeniem na Rzecz Zdrowia Psychicznego Dziecka i Rodziny w Rzeszowie, Ośrodkiem Adopcyjno-Opiekuńczym
w Rzeszowie

W ramach konferencji uczestniczyłem w następujących zajęciach:

- Socjologia jako nauka społeczna. Wybrane zagadnienia (wykład) - ks. prof. dr hab. S. Zaręba
- Polityka - kultura - społeczeństwo we współczesnym świecie (wykład) - prof. dr hab. R. Zende rowski.
- Imigranci muzułmańscy w Europie. Konflikt prawa religijnego z prawem stanowionym (wykład) – Ks.prof. UKSW dr hab. J. Balicki

Celem seminarium doktoranckiego było :

kształtowanie osób dojrzałych do podjęcia działalności zawodowej i publicznej zarówno pod względem profesjonalnym, jak i wzorowej postawy moralnej, które zachowując i doceniając własną tożsamość, byłyby otwarte na świat i zmiany w nim zachodzące;

rozwijanie i pogłębianie badań naukowych, które dawałyby wyraz personalistycznemu i humanistycznemu postrzeganiu świata oraz upowszechniałyby konieczność łączenia zasad etycznych i moralnych z bezinteresownym poszukiwaniem prawdy. Poszukiwanie prawdy nie może być podporządkowane żadnym partykularnym czy koniunkturalnym interesom politycznym lub innym, ani przez nie uwarunkowane. Powinno być ono łączone z praktyką życia indywidualnego i społecznego oraz dostrzeganiem znaczenia świata.

Marcin Wiśniowski

Zdjęcia z uroczystego rozdania dyplomów
ukończenia specjalizacji w 2015 roku

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie

UL. OBŁOŃSKA 20, 22-100 CHEŁM

TEL./FAX 82 565 43 73

e-mail:oipipchelm@o2.pl

strona internetowa: www.oipip-chelm.pl

Nr konta: Bank Zachodni WBK Oddział w Chełmie
51 1500 1373 1213 7003 5127 0000

BIURO CZYNNE:

poniedziałek	**od 7.30 do 15.30**
wtorek	**od 7.30 do 15.30**
środa	**od 7.30 do 17.00**
czwartek	**od 7.30 do 15.30**
piątek	**od 7.30 do 15.30**

Godziny pracy Przewodniczącej ORPiP w Chełmie (od 14 XII 2015 r.)

Wiesława Szaniawska

poniedziałek, wtorek	14.15 - 18.15
czwartek	11.00 - 15.00

Dyżury Wiceprzewodniczących ORPiP w Chełmie odbywają się według comiesięcznych ustaleń.

Wiceprzewodnicząca Barbara Kowalik	tel. 82 576-21-70
Wiceprzewodnicząca Ewa Piskała	tel. 82 562-33-06
Sekretarz Beata Żółkiewska	tel. 82 562-32-10

DYŻURY PEŁNIĄ:

OKRĘGOWY SĄD PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

W CHEŁMIE

pierwszy wtorek miesiąca w godzinach 15.00 - 17.00

trzeci wtorek miesiąca dyżur telefoniczny w godzinach 08.00 - 10.00

tel. 82 565 43 73 lub tel. 82 562 33 88

OKRĘGOWY RZECZNIK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W CHEŁMIE

pierwszy wtorek miesiąca w godzinach 12:00 - 14:00

dyżur telefoniczny tel. 82 565 43 73 lub tel. 82 562 34 36

Redakcja:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Chełmie, ul. Obłońska 20, 22-100 Chełm

tel/fax 82 565-43-73 e-mail: oipipchelm@o2.pl

strona internetowa: www.oipip-chelm.pl

Zespół Redakcyjny: Wiesława Szaniawska, Beata Żółkiewska, Katarzyna Zdolska, Renata Kruk, Pawelec Teresa, Jacek Kozioł.
Skład komputerowy: Agnieszka Kowalczuk & Małgorzata Wójcik (OIPiP w Chełmie)
Druk: ATTYLA Władysław Kardasz, Jacek Kardasz Sp. J. ul. Partyzantów 61, 22-400 Zamość