

Spis Treści

Str. 2

Informacje z XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego - Wystąpienie Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego

Str. 4

Sprawozdanie z obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.

Str. 7

Apele XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.

Str. 11

Kalendarium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego od 1 stycznia 2015 r. do 31 marca 2015 r.

Str. 13

Uchwały z posiedzeń Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego i jej Prezydium w I kwartale 2015 r.

Str. 15

Konferencja Pielęgniarka Rodzinna wsparciem dla pacjentów niesamodzielnych i ich opiekunów – Damy Radę z Pielęgniarką Rodzinną - 18 luty 2015r.

Str. 22

Wybory delegatów na VII kadencję – prawo wyborcze, Regulamin Działania Okręgowej Komisji Wyborczej.

Str. 28

Kampania informacyjna dotycząca sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych.

Str. 32

Informacja w sprawie obowiązku opłacania składki członkowskiej.

Str. 33

Stan pielęgniarstwa i położnictwa na Mazowszu.

Str. 39

List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej.

Str. 41

Warto przeczytać - nowe akty prawne.



XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego



Wystąpienie Przewodniczącej – Otwarcie Zjazdu

Szanowni Delegaci,

Szanowni Przewodniczący i Przedstawiciele Organów OIPiP

Szanowna Okręgowa Rada Pielęgniarek i Regionu Siedleckiego.

Witam na XXIX Okręgowym Zjeździe Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego w dniu 19 marca 2015 r.

Bycie Delegatem i reprezentowanie naszych koleżanek i kolegów, to zaszczyt i odpowiedzialność.

Minął trzeci rok naszej wspólnej pracy w ramach samorządu zawodowego. Dzisiaj mogę powiedzieć, że w kolejnym roku pracy VI Kadencji działaliśmy odpowiedzialnie, chcę powiedzieć, że wykorzystaliśmy dobrze nasze ustawowe możliwości.

Rok 2014 był rokiem bogatym w wydarzenia. Działania roku 2014 dodamy do lat poprzednich, szczegółowe informacje przedstawią w swoich sprawozdaniach przewodniczące organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych podczas obrad.

Wiodącym tematem w dyskusjach i działaniach w minionym roku były sprawy opiniowania minimalnych norm zatrudnienia w SPZOZ-ach, warunki realizacji świadczeń w zakresie opieki długoterminowej, zmiana deklaracji w POZ, tzw. pakiet kolejkowy i nowe kompetencje pielęgniarki i położnej (ordynacja leków, wystawianie skierowań na badania diagnostyczne), sprawy kształcenia, w tym kształcenia specjalizacyjnego w obszarze OIPiP, praktyki pielęgniarskie, współpraca pomiędzy organami OIPiP w zakresie upowszechniania zasad etyki zawodowej, udzielanie dofinansowania, prowadzenie przeszkolenia po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, prowadzenie i koordynowanie kształcenia podyplomowego w obszarze OIPiP.

W wyniku wspólnie podejmowanych decyzji Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa stała się ośrodkiem prowadzącym specjalizację, Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o. w ramach konkursu ofert prowadził kursy finansowane z EFS. Nie zabrakło pracy dla Ośrodka przy Towarzystwie Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach i OIPiP w związku z pozyskaniem przez kadrę kierowniczą Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim i Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. T.Dunina w Rudce środków finansowych na kształcenie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Zorganizowaliśmy wiele konferencji i spotkań szkoleniowych.

W tym roku trzykrotnie gościem na naszych konferencjach była Pani Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz pierwszy raz Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Konferencje odbywały się z udziałem ważnych dla naszego środowiska osób, w tym przedstawicieli Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, Prezydenta Miasta Siedlce, przedstawicieli władz samorządu terytorialnego, dyrektorów podmiotów leczniczych, przedstawicieli Uczelni Medycznych.

Udział tych osób odbieraliśmy jako wyróżnienie dla naszych grup zawodowych.

Byliśmy zapraszani na wiele uroczystości w innych instytucjach i czynnie w nich uczestniczyliśmy. Po raz pierwszy mieliśmy swoją reprezentację na XII Kongresie Pielęgniarek Polskich w Krakowie i poczet sztandarowy na Jasnej Górze podczas pielgrzymki pracowników służby zdrowia.

Przy współpracy z kołem naukowym kierunku Pielęgniarstwo Collegium Mazovia zorganizowaliśmy wieczór wspomnień

Do kalendarza wydarzeń roku 2014 oprócz tych budujących nas, wkradły się wydarzenia smutne. W roku 2014 pożegnaliśmy kilka osób z naszego grona, wśród nich Śp. Iłonę Tułodziecką - Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych II i III Kadencji, Śp. koleżanki z Mińska Mazowieckiego, Siedlec, Sokołowa Podlaskiego, Łosic, Łukowa. Staraliśmy się zawsze uczestniczyć w mszy żałobnej, ostatniej drodze, odprowadzając je na wieczny dyżur. W roku 2014 pożegnaliśmy także Śp. Antoniego Raczyńskiego, dyrektora TWP OR w Siedlcach, przyjaciela naszych zawodów.

Wszyscy Ci którzy odchodzą powinni pozostać w naszej pamięci, poprzez znaki naszej pamięci nie zostaną zapomniani przez młodsze pokolenia.

Pragnę podkreślić, że samorząd zawodowy to samorząd dla wszystkich pielęgniarek i położnych, tych zatrudnionych na poszczególnych stanowiskach w podmiotach leczniczych, niezależnie od formy zatrudnienia, dla poszukujących pracy, powracających do zawodu, przebywających na rencie i emeryturze.

Dobrze byłoby, abyśmy w dzisiejszym dniu poza zagadnieniami dotyczącymi budżetu Okręgowej Izby zwrócili uwagę na te problemy, które wiążą się ze sprawowaniem pieczy i nadzorem nad wykonywaniem zawodu i wyartykułowali je w dokumentach XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów. Myślę, że należy przedyskutować sprawę wprowadzenia obsad pielęgniarek i położnych do rozporządzeń koszykowych, jako warunku zawierania umów na świadczenia z NFZ, skrócenia wieku emerytalnego, uznania schorzeń kręgosłupa, dermatoz, żylaków za choroby zawodowe, ustalenia minimalnego wynagrodzenia dla pielęgniarek i położnych wchodzących do systemu ochrony zdrowia, zapewnienia przejrzystej ścieżki awansu zawodowego, zapewnienia bezpłatnej pomocy psychologicznej w sytuacjach trudnych, ograniczenia uprawnień/wyłączenia Douli z opieki nad kobietą w ciąży.

Powinniśmy zastanowić się nad taką formą promocji zawodu pielęgniarki i zawodu położnej, aby zwiększyć liczbę chętnych do szkół pielęgniarskich, szkół położnych, po to aby społeczeństwo polskie nie zostało pozbawione profesjonalnej opieki, aby pielęgniarki/położne nie musiały pracować na kilku etatach, aby poprawić stan zdrowia tych osób, które wykonują zawody.

Dzisiaj chcę również podziękować wszystkim DELEGATOM za dotychczasową pracę, za starannie realizowane obowiązki, za obecność na posiedzeniach, na spotkaniach, za podejmowane decyzje co jest odzwierciedlone w uchwałach Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz jej Prezydium.

Dziękuję za zaangażowanie i odpowiedzialność w podejmowaniu zadań na rzecz samorządu zawodowego, bo tylko wówczas samorząd może rozwijać się według oczekiwań naszych koleżanek i kolegów realizujących bezpośrednią opiekę nad pacjentem.

Przed nami dzień wspólnej pracy i wspólnych kolejnych decyzji. Niech praca w ramach XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów buduje pomiędzy nami wspólnotę odpowiedzialną za losy samorządu, pozwoli na mądre wykorzystanie naszych możliwości i kompetencji w formułowaniu zjazdowych stanowisk i apeli.

Dziękuję za uwagę .

*Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego.*

Hanna Sposób

Sprawozdanie z Obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego odbył się w dniu 19 marca 2015 r.

Obrady Zjazdu otworzyła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego Hanna Sposób (mandat nr 18).

W XXIX Okręgowym Zjeździe uczestniczyło 63 Delegatów.

Obrady rozpoczęto godz. 10.15, zakończono o godz. 15.00. Najważniejszymi punktami obrad Okręgowego Zjazdu było przyjęcie sprawozdania budżetowego za rok 2014, uchwalenie budżetu na rok 2015 i założeń do budżetu na I kwartał 2016 r. przyjęcie sprawozdań Organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. Głosowanie odbywało się w trybie jawnym.



Delegaci podczas XXIX Zjazdu – ogłoszenia proceduralne.



*Prezydium XXIX Okręgowego Zjazdu,
Składanie sprawozdania z pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za rok 2014.*

Na **Przewodniczącą Zjazdu** wybrana została **Ewa Wiącek** (mandat Nr 58), **Wiceprzewodniczącymi Zjazdu** zostały: **Anna Garucka** (mandat Nr 2), **Bernarda Machniak** (mandat Nr 43), funkcję **Sekretarza Zjazdu** pełniła **Anna Nasiłowska** (mandat Nr 9).

W Komisji Mandatowej pracowały:

Barbara Mężyńska (mandat Nr 8) – Przewodnicząca, Marlena Rucińska (mandat Nr 23), Ewa Witkowska (mandat Nr 24).

W Komisji Uchwał i Wniosków pracowały:

Danuta Laszuk (mandat Nr 27) – Przewodnicząca, Marzena Gochnio (mandat Nr 3), Maria Niemiałtowska (mandat Nr 66).

Asesorzy:

Agnieszka Baranowska (mandat Nr 41), Piotr Siemaszko (mandat nr 11), Adam Szumilas (mandat nr 13).

Obrady protokołowały: **Aneta Dmowska - Pycka** (mandat Nr 85), **Jolanta Stańczuk** (mandat Nr 22), **Iwona Kisielewska** (mandat Nr 4).



*Protokolanci: Od lewej:
Iwona Kisielewska, Aneta Dmowska-Pycka, Jolanta Ewa Stańczuk.*



Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu



Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu

Protokół z XXIX Okręgowego Zjazdu, treść Uchwał dostępne w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.

Wykaz uchwał XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego w dniu 19 marca 2015r.



| Nr Uchwały | Nazwa Uchwały |
|-------------------|--|
| 1/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia porządku obrad Okręgowego Zjazdu |
| 2/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia regulaminu Okręgowego Zjazdu |
| 3/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego |
| 4/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych |
| 5/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej |
| 6/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego |

| | |
|-------------|--|
| 7/XXIX/2015 | w sprawie realizacji budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego za 2014 rok |
| 8/XXIX/2015 | w sprawie przyjęcia budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego na 2015 rok |
| 9/XXIX/2015 | w sprawie czasowego finansowania zadań zleconych przez organy administracji państwowej ze składek członków samorządu |

***Apele XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego w dniu 19 marca 2015r.***



| Nr Apelu | Sprawa, której dotyczy |
|------------------|--|
| Apel Nr 1 | w sprawie zatrudnienia oraz poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych |
| Apel Nr 2 | w sprawie nowelizacji przepisów ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w kierunku wpisania pielęgniarki i położnej do warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego |
| Apel Nr 3 | w sprawie ograniczenia zakresu uprawnień i wyłączenia asystentki kobiety w ciąży i porodu (Douli) ze sprawowania opieki nad kobietą w podmiotach leczniczych |

*Sporządziła: **Anna Nasilowska - Sekretarz Okręgowego Zjazdu**
Galerię zdjęć przygotowała **Maria Baran** (mandat Nr 81).*

**Apel nr 1
XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
z dnia 19 marca 2015 r.**

w sprawie : zatrudnienia oraz poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych

skierowane do: Ministra Zdrowia, Posłów na Sejm RP Okręgu Siedleckiego, Senatora RP Okręgu Siedleckiego, kierowników podmiotów leczniczych funkcjonujących w obszarze OIPiP Regionu Siedleckiego, Wojewody Mazowieckiego

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego w związku z art. 4 ust. 1 pkt 7, art. 4 ust 2 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych apelują o podjęcie działań w celu zapewnienia pielęgniarkom i położnym bezpiecznych warunków pracy i wynagrodzenia odpowiedniego do zakresu udzielanych świadczeń, zakresu zadań i posiadanych kwalifikacji, eliminacji

świadczenia pracy przez pielęgniarki i położne w ramach jednoosobowych dyżurów i łączenia dyżurów pomiędzy dwoma lub więcej oddziałami w trakcie jednego dnia roboczego, zapewnienia dwóch pielęgniarek/położnych w zespole operacyjnym (pielęgniarki operacyjnej i pielęgniarki asystującej pielęgniarkie operacyjnej), zgodnie ze standardami w pielęgniarstwie operacyjnym.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego apelują o przestrzeganie zaleceń konsultantów w zakresie warunków pracy i opracowania charakterystyki stanowisk w podmiotach leczniczych, zapewnienia obsad pielęgniarek i położnych nie na poziomie minimalnym, a na poziomie pozwalającym bezpieczną realizację świadczeń zdrowotnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego jednocześnie przypominają, iż personel pielęgniarki objęty jest wieloma międzynarodowymi konwencjami i zaleceniami, które zostały opracowane we współpracy ze Światową Organizacją Zdrowia, mamy na uwadze zapisy Konwencji 149 i Zalecenia 157 Międzynarodowej Organizacji Pracy, które wskazują na warunki pracy, normy o charakterze ogólnym w dziedzinie zatrudnienia i warunków pracy, za realizację zapisów i tworzenie warunków do ich przestrzegania odpowiedzialni są pracodawcy.

Przypominamy, iż Konwencja 149 i Zalecenie 157 Międzynarodowej Organizacji Pracy dotyczące zatrudnienia oraz warunków pracy i życia personelu pielęgniarskiego wytycza kierunki polityki w zakresie usług pielęgniarskich i personelu pielęgniarskiego, nauczania i szkolenia, wykonywania zawodu, współudziału w podejmowaniu środków zachęcających personel pielęgniarski do uczestnictwa w planowaniu usług pielęgniarskich i decyzjach krajowej polityki zdrowotnej w ogóle, oraz w sprawach dotyczących w szczególności, tego zawodu, na wszystkich szczeblach, w sposób właściwy dla warunków krajowych Dokumenty te wytyczają również kierunki w sprawach rozwoju kariery zawodowej, wynagradzania, czasu pracy i wypoczynku, ochrony zdrowia, zabezpieczenia społecznego, specjalnych systemów zatrudniania, współpracy międzynarodowej.

Brak przestrzegania zapisów, brak działań ukierunkowanych na poszczególne wytyczne, powodują iż praca personelu pielęgniarskiego staje się coraz bardziej uciążliwa i źle wynagradzana.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego apeluj o podjęcie działań w takim kierunku, aby wynagrodzenia Polskich pielęgniarek i położnych były porównywalne z wynagrodzeniami w Niemczech, Wielkiej Brytanii, Irlandii Unii Europejskiej tj. do wynagrodzeń krajów do których najczęściej polskie pielęgniarki i położne wyjeżdżają, pomniejszając drastycznie nasze zasoby kadrowe.

SEKRETARZ ZJAZDU

(-) Anna Nasiłowska

PRZEWODNICZĄCA ZJAZDU

(-) Ewa Wiącek

Do wiadomości :

- 1) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
- 2) Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych
- 3) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych

Apel Nr 2
XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
z dnia 19 marca 2015 r.

w sprawie: nowelizacji przepisów ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych i Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w kierunku wpisania pielęgniarki i położnej do warunków szczegółowych realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego

skierowane do: Prezesa Rady Ministrów, Ministra Zdrowia, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Posłów na Sejm RP Okręgu Siedleckiego, Senatora RP Okręgu Siedleckiego.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego apelują o wykreślenie art. 50 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej z uwagi na jego nieobowiązywanie przez wszystkie podmioty lecznicze udzielające świadczeń w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz apelują o zmianę przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w takim kierunku, aby rozporządzenia wykonawcze do ustawy zapewniały bezpieczeństwo pacjentowi, pełną dostępność do świadczeń dla pacjentów kierowanych do leczenia szpitalnego, jednakowe kryteria kontraktowania świadczeń zdrowotnych przez NFZ z podmiotami leczniczymi, bez względu na formę prawną tych podmiotów.

A zatem apelujemy, aby przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa szpitalnego określały liczbę równoważników etatów pielęgniarki i położnej dla poszczególnych profili lub rodzaju komórki organizacyjnej, które wskazane są w załączniku określającym warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych.

Oczekujemy, że Ministerstwo Zdrowia zauważy, iż tylko taka zmiana będzie gwarantem bezpieczeństwa pacjentów oraz bezpiecznego środowiska pracy pielęgniarek i położnych, a także bezpiecznego zarządzania zasobami medycznymi.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego apelują o taką zmianę przepisów prawa, która umożliwi likwidację jednoosobowych dyżurów pielęgniarskich, położniczych, nie będzie ograniczać dostępności pacjentom do świadczeń pielęgniarskich i położniczych, umożliwi pielęgniarkom, położnym bezpieczną realizację zleceń lekarskich wynikających z procesu diagnostyki, leczenia, rehabilitacji pacjenta oraz świadczeń planowanych w ramach procesu pielęgowania.

Jednocześnie zmiana w.w. przepisów prawa będzie służyła zniesieniu nierówności w liczbie zatrudnionych pielęgniarek i położnych pomiędzy publicznymi i niepublicznymi podmiotami leczniczymi realizującymi świadczenia w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, tj. korzystających ze środków publicznych.

Wszystkie podmioty lecznicze przystępujące do konkursu ofert będą musiały spełniać jednakowe warunki, w tym warunki w zakresie posiadania odpowiedniej liczby pielęgniarek i położnych.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego oczekują szybkich, konstruktywnych zmian zgodnych z oczekiwaniami samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych.

SEKRETARZ ZJAZDU

PRZEWODNICZĄCA ZJAZDU

(-) Anna Nasiłowska

(-) Ewa Wiącek

Do wiadomości:

- 1) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
- 2) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych
- 3) Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych

Apel Nr 3
XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego
z dnia 19 marca 2015 r.

w sprawie: wyłączenia asystentki kobiety w ciąży i porodu (Douli) ze sprawowania opieki nad kobietą w podmiotach leczniczych

skierowane do: Ministra Pracy i Polityki Społecznej, Ministra Zdrowia, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Posłów na Sejm RP Okręgu Siedleckiego, Senatora RP Okręgu Siedleckiego.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego apeluja o weryfikację i ograniczenie zadań zawodowych przewidzianych dla asystentki kobiety w ciąży i porodu (duli), wpisanej do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie kwalifikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania, w którym to rozporządzeniu zawód został sklasyfikowany w kodzie 5329 tj. pracownicy opieki osobistej w ochronie zdrowia i pokrewni gdzie indziej niesklasyfikowani, kod zawodu 532906.

Na podstawie analizy zadań zawodowych przypisanych asystentce należy stwierdzić, iż wprowadzenie nowego zawodu do dotychczasowego modelu opieki nad kobietą ciężarną i rodzącą nie ma uzasadnienia i jest niegodne z obecnie obowiązującymi przepisami prawnymi, w tym z ustawą o świadczeniach gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych, rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem, niezgodne z przepisami zawartymi w załączniku nr 3 część III Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20

października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej. Zadania zawodowe przypisane asystentce wchodzi w zakres świadczeń zdrowotnych, do realizacji których w ramach obowiązujących przepisów prawa uprawniona jest położna, tj. osoba która ukończyła kształcenie w szkole położnych, trwające co najmniej 3 lata, w wymiarze co najmniej 4600 godzin kształcenia zawodowego, w tym kształcenie kliniczne stanowi 1/2, a kształcenie teoretyczne co najmniej 1/2 wymiaru kształcenia.

Czas kształcenia „douli” nie jest określony w przepisach prawa, a kilkugodzinne kursy nie mogą nadawać tak szerokiego zakresu uprawnień.

Delegaci XXIX Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego, wnoszą zatem o szybką zmianę uprawnień „Douli”.

SEKRETARZ ZJAZDU

PRZEWODNICZĄCA ZJAZDU

(-) Anna Nasiłowska

(-) Ewa Wiącek

Do wiadomości:

- 1) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych
- 2) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych
- 3) Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych

**KALENDARIUM
OKRĘGOWEJ RADY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH
REGIONU SIEDLECKIEGO
od 1 stycznia 2015 r. do 31 marca 2015 r.**



| Data | Wydarzenie |
|-----------------|--|
| 12 -13 stycznia | Udział Przewodniczącej w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych |
| 23 stycznia | Posiedzenie Zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego |
| 28 stycznia | Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego |
| | Udział mgr Barbary Trynkiewicz - Przedstawiciela ORPiP w egzaminie kończącym kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego – program dla pielęgniarek. |
| 30 stycznia | Podpisanie porozumienia pomiędzy Okręgowymi Izbami Pielęgniarek i Położnych na Mazowszu i Zarządem Regionu Mazowsze Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w sprawie wspólnych działań na rzecz poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych |
| 4 lutego | Udział mgr Ewy Wiącek - Przedstawiciela ORPiP w komisji kwalifikacyjnej przeprowadzającej postępowanie na kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej – program dla pielęgniarek Organizator TWP OR w Siedlcach. |

| | |
|---------------|---|
| 4 lutego | Udział mgr Barbary Trynkiewicz - Przedstawiciela ORPiP w komisji kwalifikacyjnej przeprowadzającej postępowanie na kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego – program dla pielęgniarek (Organizator TWP OR w Siedlcach) |
| 11 lutego | Udział mgr Barbary Trynkiewicz - Przedstawiciela ORPiP w egzaminie kończącym kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – program dla pielęgniarek. |
| 13 lutego | Kontrola ORPiP przez Komisję Rewizyjną |
| 17 lutego | Posiedzenie Komisji ds. pomocy socjalnej |
| 18 lutego | Udział mgr Anety Dmowskiej – Pycka, Przedstawiciela ORPiP w komisji przeprowadzającej postępowanie kwalifikacyjne na kurs specjalistyczny: Kompleksowa pielęgniarstwo opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego – organizator Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o. |
| | Konferencja pt.: Pielęgniarka rodzinna wsparciem dla pacjentów niesamodzielnych i ich opiekunów – Damy Rady z Pielęgniarką rodzinną organizowana we współpracy z Fundacją TZMO SA - Razem Zmieniamy Świat |
| | Udział Przewodniczącej w konferencji „Nowoczesne leczenie ran” na zaproszenie SPZOZ w Siedlcach |
| 24 lutego | Posiedzenie komisji ds. pomocy socjalnej |
| 25 lutego | Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego |
| 3 marca | Posiedzenie robocze Przewodniczących ORPiP Mazowsza i Przewodniczącej Regionu Mazowsze Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych w sprawie wspólnych działań na rzecz poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych |
| 10 marca | Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej oddziału pediatrycznego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim |
| 12 marca | Udział Przewodniczącej i przedstawicieli ORPiP w uroczystości i związanej z 20-leciem OAiIT Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. |
| 13 marca | Posiedzenie Komisji Wyborczej |
| 17 marca | Udział Przewodniczącej Hanny Sposób i Wiceprzewodniczącej Anny Garuckiej, oraz mgr Ewy Witkowskiej i mgr Małgorzaty Medak, w konferencji informacyjnej w zakresie Krajowego Funduszu Szkoleniowego organizowanej przez Wojewódzki Urząd Pracy Filia w Siedlcach |
| 19 marca | Udział Sekretarz ORPiP w spotkaniu w sprawie sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego |
| | Posiedzenie zespołu ds. opiniowania wniosków Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego |
| | XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. |
| | Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego |
| 23 marca | Udział Przewodniczącej ORPiP w posiedzeniu Komisji Nauki Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Udział Przewodniczącej ORPiP w Konwencji Przewodniczących. |
| 24 – 25 marca | Udział Przewodniczącej ORPiP w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych |
| 30 marca | Udział przewodniczącej ORPiP w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej na stanowisko ordynatora oddziału położniczo-ginekologicznego SPZOZ w Siedlcach |

**Wykaz uchwał VI kadencji podjętych na posiedzeniu
Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego
w dniu 28 stycznia 2015 r.**



| Nr Uchwały | Nazwa Uchwały |
|-------------------|---|
| 268/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 269/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 270/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 271/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 272/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 273/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 274/VI/2015 | w sprawie wykreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 275/VI/2015 | w sprawie wykreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 276/VI/2015 | w sprawie wytypowania przedstawiciela ORPiP do komisji kwalifikacyjnej na specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki – program dla pielęgniarek |
| 277/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 278/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 279/VI/2015 | w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego |
| 280/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach |
| 281/VI/2015 | w sprawie pokrycia kosztów wyposażenia biura |
| 282/VI/2015 | w sprawie pokrycia kosztów ubezpieczenia NNW osób odbywających przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat |
| 283/VI/2015 | w sprawie pokrycia kosztów ubezpieczenia NNW członków organów samorządu na czas podróży |
| 284/VI/2015 | w sprawie wykreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 285/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 286/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 287/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 288/VI/2015 | w sprawie uchylenia uchwały Nr 223/VI/2014 Prezydium ORPiP z dnia 30.07.2014 r. |
| 289/VI/2015 | w sprawie wytypowania przedstawiciela ORPiP do komisji kwalifikacyjnej na specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego |

**Wykaz uchwał VI kadencji podjętych na posiedzeniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego
w dniu 25 luty 2015 r.**



| Nr Uchwały | Nazwa Uchwały |
|-------------------|---|
| 390/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 391/VI/2015 | w sprawie stwierdzenia i wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |

| | |
|-------------|--|
| 392/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 393/VI/2015 | w sprawie wykreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 394/VI/2015 | w sprawie zatwierdzenia członków Komisji Wyborczej i udzielenia pełnomocnictwa Prezydium ORPiP do podejmowania decyzji w sprawie rozpatrywania spraw związanych z wyborami |
| 395/VI/2015 | w sprawie zarządzenia wyboru delegatów na VII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, ustalenia rejonów wyborczych i określenia liczby delegatów w poszczególnych rejonach wyborczych |
| 396/VI/2015 | w sprawie przyjęcia planu pracy ORPiP Regionu Siedleckiego na rok 2015 |
| 397/VI/2015 | w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego |
| 398/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 399/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 400/VI/2015 | w sprawie nie przyznania zapomogi |
| 401/VI/2015 | w sprawie nie przyznania zapomogi |
| 402/VI/2015 | w sprawie nie przyznania zapomogi |
| 403/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 404/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 405/VI/2015 | w sprawie nie przyznania zapomogi |
| 406/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 407/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 408/VI/2015 | w sprawie przyznania zapomogi |
| 409/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe - Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach |
| 410/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach |
| 411/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Siedlcach |
| 412/VI/2015 | w sprawie powołania Komisji Egzaminacyjnej do przeprowadzenia egzaminu po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat |
| 413/VI/2015 | w sprawie pokrycia kosztów wysyłki PIT-C |
| 414/VI/2015 | w sprawie wykreślenia z rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 415/VI/2015 | w sprawie pokrycia kosztów XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów OIPiP Regionu Siedleckiego |

**Wykaz uchwał VI kadencji podjętych na posiedzeniu
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego
w dniu 19 marca 2015 r.**

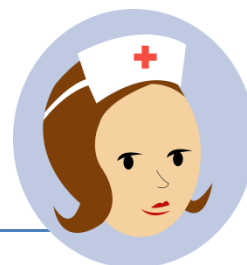


| Nr Uchwały | Nazwa Uchwały |
|-------------|---|
| 417/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 418/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 419/VI/2015 | w sprawie wpisu do rejestru ORPiP Regionu Siedleckiego |
| 420/VI/2015 | w sprawie zatwierdzenia łącznego sprawozdania finansowego OIPiP Regionu Siedleckiego za rok obrotowy 2014 |
| 421/VI/2015 | w sprawie wykazania zysku bilansowego netto za rok obrotowy 2014 |
| 422/VI/2015 | w sprawie dofinansowania kształcenia podyplomowego |

| | |
|-------------|---|
| 423/VI/2015 | w sprawie wytypowania przedstawiciela ORPiP do Rady Społecznej SPZOZ w Sokołowie Podlaskim |
| 424/VI/2015 | w sprawie wytypowania przedstawiciela ORPiP do Komisji Konkursowej na stanowisko Z-cy Dyrektora ds. leczenia w SPZOZ w Siedlcach |
| 425/VI/2015 | w sprawie wytypowania przedstawicieli ORPiP do Komisji Konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim |
| 426/VI/2015 | w sprawie skierowania pielęgniarki na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie w ostatnich 6 lat |
| 427/VI/2015 | w sprawie pokrycia kosztów udziału w uroczystości otwarcia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o. |

KONFERENCJA

Pielęgniarka Rodzinna wsparciem dla pacjentów niesamodzielnych i ich opiekunów - Damy Radę z Pielęgniarką Rodziną - 18 luty 2015r.



Konferencja została zorganizowana w ramach współpracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego z Fundacją TZMO „Razem Zmieniamy Świat”.

Konferencja odbyła się w Sali konferencyjnej „Ranczo” w Strzale.

W konferencji uczestniczyły pielęgniarki rodzinne, pielęgniarki opieki długoterminowej. Główną tematykę realizowała mgr Wiesława Kujawa - Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla województwa kujawsko-pomorskiego oraz mgr Maciej Pesta – konsultant medyczny Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych.



Mgr Wiesława Kujawa w czasie wykładu

W ramach konferencji zostały omówione następujące zagadnienia:

- kompetencje pielęgniarki rodzinnej w świetle obowiązujących przepisów;
- dokumentowanie pracy pielęgniarki rodzinnej;
- zasady współpracy pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej z innymi profesjonalistami;
- ocena wydolności pielęgnacyjno-opiekuńczej rodziny, jako etap budowania środowiska wspierającego zdrowie rodziny;
- edukacyjna rola pielęgniarki w domowej opiece nad pacjentem przewlekle chorym w tym: wyzwania dla rodziny w opiece nad osobą przewlekle chorą, nowe uprawnienia pielęgniarki, nietrzymanie moczu, ABC profilaktyki przeciwoleżynowej, zasady bezpiecznej pracy z pacjentem, jak skutecznie leczyć rany przewlekłe.

W Biuletynie przedstawiamy konspekt z zakresu kompetencji pielęgniarki rodzinnej. Prezentacja dotycząca dokumentacji medycznej dostępna w Biurze OIPiP, można ją otrzymać po przesłaniu swego e-maila. Ponadto polecamy poradnik - Damy Radę, Jak opiekować się osobą chorą w domu, który dostępny jest w wersji elektronicznej na stronie Fundacji.



Pielęgniarki uczestniczące w konferencji

Wybrane zagadnienia z realizacji zadań pielęgniarki rodzinnej w świetle obowiązujących przepisów.

Zadania pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej świadczenia pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej obejmują:

- Wizytę realizowaną w domu świadczeniobiorcy, w przypadkach uzasadnionych medycznie;

- Wizytę realizowaną w warunkach ambulatoryjnych;
- Wizytę patronażową, zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia;
- Testy przesiewowe mające na celu monitorowanie rozwoju dziecka oraz wykrywanie odchyłań od normy rozwojowej, zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia;
- Świadczenia w ramach profilaktyki gruźlicy, zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia;

Zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, zadania pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej ukierunkowane są na promocję zdrowia, profilaktykę, diagnostykę schorzeń, leczenie, zapobieganie lub ograniczanie niepełnosprawności oraz usprawnianie i pielęgnację świadczeniobiorcy podczas choroby.

W trakcie udzielania świadczeń gwarantowanych, zapewnia się realizację zadań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 214, poz. 1816).

Pielęgniarka p.o.z. sprawuje kompleksową opiekę pielęgniarską nad zadeklarowanymi do niej świadczeniobiorcami, uwzględniając w tym zgodnie z obowiązującym zakresem zadań, realizację, na podstawie skierowania wydanego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, zleceń na zabiegi i procedury medyczne, których wykonanie możliwe jest w trybie ambulatoryjnym; pielęgniarka p.o.z. włącza skierowanie do prowadzonej dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy.

Opiekę pielęgniarską nad zadeklarowanymi świadczeniobiorcami, którzy ze względu na problemy zdrowotne wymagają udzielania systematycznych świadczeń pielęgniarskich realizowanych w warunkach domowych i nie są objęci na podstawie odrębnej umowy, świadczeniami pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej, pielęgniarka p.o.z. sprawuje zgodnie z ustalonymi dla nich indywidualnymi planami opieki.

W sytuacji wystawienia zlecenia przez pielęgniarkę p.o.z. świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, zlecenie winno pozostawać w zgodności z tymi przepisami oraz jest wystawiane na druku zgodnym ze wzorem określonym w przepisach rozporządzenia wydanym na podstawie art. 38 ust. 7 tej ustawy.

Sprawowanie przez pielęgniarkę p.o.z. opieki nad zadeklarowanymi świadczeniobiorcami przebywającymi w domu pomocy społecznej (DPS) obejmuje:

- współdziałanie w uzgodnieniu i tworzeniu przez zespół opiekuńczo-terapeutyczny DPS indywidualnych planów opieki dla jego mieszkańców;
- edukację personelu DPS w zakresie wynikającym z potrzeb ustalonych planami opieki;
- realizację świadczeń pielęgnacyjno-leczniczych i leczniczych wynikających z diagnozy pielęgniarskiej oraz zleceń lekarskich.

W przypadkach uzasadnionych względami medycznymi, wyłącznie w domu świadczeniobiorcy i jedynie na zlecenie lekarza p.o.z., do którego zadeklarowany jest świadczeniobiorca, pielęgniarka p.o.z. pobiera materiały do badań diagnostycznych.

Świadczenie jest realizowane zgodnie z przekazanymi przez zleceniodawcę standardami jakości opracowanymi przez pracownię diagnostyczną, z którą zleceniodawca współpracuje oraz z zachowaniem zasad określonych w części I załącznika nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Świadczenia w ramach profilaktyki gruźlicy, realizowane zgodnie z warunkami określonymi w części III załącznika nr 2 do rozporządzenia MZ oraz w zarządzeniu NFZ, są dokumentowane w ankiecie świadczeniobiorcy w profilaktyce gruźlicy, której wzór jest określony w załączniku nr 6 do zarządzenia.

Pielęgniarka realizuje świadczenia w profilaktyce wieku rozwojowego u dzieci do ukończenia 6 roku życia, w tym:

- wizyty patronażowe w okresie od 3 do 4 miesiąca życia i adekwatnie do potrzeb w 9. miesiącu życia;
- testy przesiewowe adekwatne do wieku rozwojowego dziecka, zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

Warunki realizacji wizyt patronażowych oraz testów przesiewowych

0–6 miesiąc życia (w terminach odpowiadających szczepieniom ochronnym):

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej.
2. Podstawowa ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie wzroku.

3–4 miesiąc życia:

Wizyta patronażowa pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej mająca na celu:

- 1) przeprowadzenie instruktażu w zakresie pielęgnacji niemowlęcia, w tym karmienia piersią, pielęgnacji jamy ustnej;
- 2) w razie stwierdzenia nieprawidłowości – rozpoznanie problemów zdrowotnych i społecznych rodziny.

9 miesiąc życia:

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej.
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu.

Wizyta patronażowa pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w przypadku, gdy w czasie poprzedniej wizyty stwierdzono zaburzenia stanu zdrowia dziecka.

12 miesiąc życia:

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, obwodu głowy i klatki piersiowej, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie wzroku i słuchu.
4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

2 lata:

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary: masy i długości ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne badanie słuchu.
4. Test Hirschberga w kierunku wykrywania zezów.

5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

4 lata:

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu.
4. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.
5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

5 lat:

1. Wykrywanie zaburzeń rozwoju fizycznego – pomiary wzrostu i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI).
2. Orientacyjna ocena rozwoju psychomotorycznego.
3. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń ostrości wzroku i uszkodzeń słuchu.
4. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.
5. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.
6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.

Dostępność pielęgniarki p.o.z.

Zalecana liczba świadczeniobiorców objętych opieką przez jedną pielęgniarkę p.o.z. nie powinna przekraczać 2750 osób. Pielęgniarka p.o.z. jest uprawniona do prowadzenia listy świadczeniobiorców tylko u jednego świadczeniodawcy poz. Świadczenia pielęgniarskie realizowane są w miejscu udzielania świadczeń oraz w przypadkach uzasadnionych wskazaniami medycznymi – w formie wizyt domowych. Dni i godziny przyjęć, w tym czas przeznaczony na realizację wizyt domowych, określa harmonogram pracy pielęgniarki. Od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 18.00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy – zgodnie z harmonogramem. W medycznie uzasadnionych przypadkach – w dniu zgłoszenia – w pozostałych przypadkach w terminie ustalonym ze świadczeniobiorcą. Świadczenia wynikające ze zlecenia lekarskiego pielęgniarka realizuje zgodnie z treścią zlecenia. Świadczeniobiorca zna sposoby kontaktowania się z pielęgniarką p.o.z. – telefon, e-mail, osobiście lub przez osoby trzecie.

Warunki lokalowe:

- 1) gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) pomieszczenie lub szafa przystosowana do przechowywania dokumentacji medycznej;
- 3) pomieszczenia sanitarne;
- 4) poczekalnia dla pacjentów*.

Wyposażenie gabinetu pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej:

- a) kozetka,
- b) stolik zabiegowy lub stanowisko pracy pielęgniarki – urządzone i wyposażone stosownie do zakresu zadań pielęgniarki p.o.z.,
- c) szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- d) telefon,
- e) zestaw do wykonywania iniekcji,
- f) zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych,
- g) pakiety odkażające i dezynfekcyjne,

- h) środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice),
- i) zestaw przeciwwstrząsowy, w skład którego wchodzi:
 - Natrii chloridum 0,9% – roztwór do wstrzykiwań,
 - Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne,
 - Glucosum 20% – roztwór do wstrzykiwań,
 - płyny infuzyjne:
 - Glucosum 5% – roztwór do infuzji,
 - Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum – (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml – roztwór do infuzji dożylnych;

Wyposażenie gabinetu pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej:

- j) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
- k) stetoskop,
- l) testy do oznaczania poziomu cukru we krwi,
- m) glukometr,
- n) termometry,
- o) maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego,
- p) sprzęt i pomoce do przeprowadzania testów przesiewowych,
- r) waga medyczna dla niemowląt,
- s) waga medyczna ze wzrostomierzem;



Wyposażenie nesesera:

Nesesery pielęgniarskie, w liczbie odpowiadającej liczbie pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej udzielających jednocześnie świadczeń w domu świadczeniobiorcy, wyposażone w:

- a) podstawowy sprzęt i materiały jednorazowego użytku, w tym: zestaw do wykonywania iniekcji, zestaw do przetaczania płynów infuzyjnych, zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych, pakiet ochronny przed zakażeniem,
- b) zestaw przeciwwstrząsowy, w skład którego wchodzi:
 - Natrii chloridum 0,9% – roztwór do wstrzykiwań,
 - Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne,
 - Glucosum 20% – roztwór do wstrzykiwań,
 - płyny infuzyjne:
 - Glucosum 5% – roztwór do infuzji,
 - Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum – (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml – roztwór do infuzji dożylnych,
- c) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
- d) stetoskop,
- e) testy do oznaczania poziomu cukru we krwi,
- f) pakiet odkażający i dezynfekcyjny,
- g) glukometr,
- h) termometry,
- i) maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego,
- j) niezbędny zestaw do wykonywania zabiegów i czynności higieniczno-pielęgniacyjnych,
- k) środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice).

Świadczenia gwarantowane nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej obejmują:

- 1) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia świadczeniobiorcy – w miejscu jego zamieszkania;
- 2) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
- 3) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w pkt 1.

Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej są realizowane przez lekarzy lub pielęgniarki od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 dnia danego do godziny 8.00 dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.

W przypadku stanu nagłego odpowiednio lekarz lub pielęgniarka zapewniają opiekę świadczeniobiorcy w miejscu udzielania świadczenia do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego.

Osoby udzielające świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, nie mogą w tym samym czasie udzielać świadczeń u innych świadczeniodawców oraz wykonywać czynności wynikających z realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń

W nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej istnieje obowiązek rejestrowania rozmów telefonicznych – nośniki należy archiwizować nie krócej niż jeden rok.



Przedstawiciele Fundacji TZMO



mgr Maciej Pesta – Fundacja TZMO

NASZE SPRAWY



Wybory delegatów na VII kadencję.

W roku bieżącym kończy się VI kadencja samorządu zawodowego. Na posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w dniu 25 lutego 2015 r. podjęto uchwałę w sprawie wyborów delegatów VII kadencji na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. Informacje bieżące będą dostępne na stronie www.oipip.siedlce.ikk, oraz u Członków Komisji Wyborczej, Pełnomocników, w biurze OIPiP.

Prawo wyborcze czynne i bierne – podstawowe informacje.

Czynne prawo wyborcze (prawo wybierania) – prawo przysługujące obywatelom, które zapewnia im możliwość udziału w głosowaniu i oddania głosu na swojego kandydata do organów przedstawicielskich państwa, do organów samorządu bądź w referendum.

Zgodnie z USTAWĄ z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych Art. 12

1. Czynne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izby, z wyjątkiem członków:
- 1) wobec których orzeczono zakaz pełnienia funkcji z wyboru w organach samorządu na podstawie art. 60 ust. 1 pkt 5 lub zawieszonych w prawie wykonywania zawodu na podstawie art. 60 ust. 1 pkt 7 lub
 - 2) wobec których sąd orzekł prawomocnie środek karny pozbawienia praw publicznych lub środek karny polegający na zakazie wykonywania zawodu albo sąd lub prokurator wydał postanowienie o zastosowaniu środka zapobiegawczego w postaci zawieszenia wykonywania zawodu.

Bierne prawo wyborcze (prawo wybieralności) – prawo do kandydowania. Przykładowo w Polsce bierne prawo wyborcze do Sejmu, czyli prawo bycia wybranym na posła, ma każdy obywatel polski mający prawo wybierania (czyli mający czynne prawo wyborcze), który najpóźniej w dniu wyborów kończy 21 lat. W przypadku senatorów granica wieku jest wyższa i wynosi 30 lat. Wynika to z faktu, iż Senat z założenia ma być "izbą rozsądku", powinien zatem składać się z osób mających określone doświadczenie i wiedzę oraz obycie polityczne.

Zgodnie z USTAWĄ z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych Art. 12

2. Bierne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izby, z wyjątkiem członków:
- 1) zawieszonych w prawie wykonywania zawodu na podstawie art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej lub
 - 2) wobec których sąd orzekł prawomocnie środek karny pozbawienia praw publicznych lub środek karny polegający na zakazie wykonywania zawodu albo sąd lub prokurator wydał postanowienie o zastosowaniu środka zapobiegawczego w postaci zawieszenia wykonywania zawodu, lub

- 3) skazanych prawomocnym wyrokiem sądu za popełnione umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego, lub
 - 4) ukaranych jedną z kar wymienionych w art. 60 ust. 1 pkt. 2—8— do czasu upływu terminu zatarcia kary lub upływu terminu, na który został orzeczony środek zabezpieczający.
3. Bierne prawo wyborcze nie przysługuje członkom izb, którzy za okres co najmniej jednego roku w okresie ostatnich pięciu lat przed wyborami nie wykonali obowiązku opłacenia składki członkowskiej, do dnia opłacenia tej składki

Załącznik nr 1 do uchwały nr 395/2015 ORPiP Regionu Siedleckiego w sprawie wyborów delegatów VII kadencji na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.

REGULAMIN DZIAŁANIA OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

§1

Pierwsze posiedzenie Okręgowej Komisji Wyborczej zwołuje Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego. Na posiedzeniu tym, w głosowaniu jawnym, dokonuje się wyboru Prezydium Okręgowej Komisji Wyborczej w składzie: Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej, Wiceprzewodnicząca, Sekretarz oraz Członek Prezydium.

§ 2

1. Pracami Okręgowej Komisji Wyborczej kieruje jej Przewodniczący, a w razie jego nieobecności funkcję tę pełni wyznaczony przez niego Wiceprzewodniczący.
2. Obsługę biurową Okręgowej Komisji Wyborczej zapewnia biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego.

§ 3

1. Decyzje Okręgowej Komisji Wyborczej podejmowane są na posiedzeniach zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków komisji.
2. Z przebiegu posiedzenia sporządza się protokół. Do protokołu załącza się listę obecności członków Komisji.

§ 4

1. Okręgowa Komisja Wyborcza przygotowuje rejestry wyborców oddzielnie dla każdego rejonu wyborczego obejmujące wszystkie osoby, którym przysługuje czynne prawo wyborcze.
2. Rejestr wyborców zawiera następujące dane: imię i nazwisko oraz numer prawa wykonywania zawodu.
3. Rejestry wyborców są jawne i wgląd do nich możliwy jest w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego, u Pełnomocników, u przedstawiciela Okręgowej Komisji Wyborczej w siedzibach podmiotów leczniczych, w których przeprowadzane będą zebrania wyborcze, najpóźniej 30 dni przed terminem zebrania wyborczego.
4. Pielęgniarka/położna pracująca w podmiotach leczniczych wchodzących w skład więcej niż jednego rejonu wyborczego, uczestniczy w wyborach tylko w jednym podmiocie leczniczym.
5. Pielęgniarka/położna niepracująca, emerytka lub rencistka, może uczestniczyć w wyborach we wskazanym przez siebie rejonie wyborczym. Wniosek w tej sprawie powinien zostać wniesiony do Okręgowej Komisji Wyborczej nie później niż 14 dni przed terminem zebrania wyborczego.

6. Pielęgniarki/położne, które z powodu przeniesienia się na teren innej Izby dokonują skreślenia z listy członków OIPIP Regionu Siedleckiego, a nie brały udziału w wyborach, otrzymują zaświadczenie poświadczające ten fakt podpisane przez Przewodniczącą ORPiP Regionu Siedleckiego.

7. Do rejestru wyborców mogą być dopisane pielęgniarki i położne wpisane na listę członków OIPIP Regionu Siedleckiego, o ile przedstawią zaświadczenia, o którym mowa w ust. 6 wydane przez Izbę, do której poprzednio dana osoba przynależała.

§ 5

1. Odwołania związane z rejestrem wyborców składane są na piśmie w terminie nie później niż 14 dni przed terminem wyborów. W przypadku przesyłki listowej decyduje data stempla pocztowego.

2. Odwołania, o których mowa w ust. 1 rozpatrywane są przez Prezydium Okręgowej Komisji Wyborczej w terminie 7 dni od daty wpłynięcia wniosku. Od decyzji Prezydium Okręgowej Komisji Wyborczej przysługuje odwołanie do Okręgowej Komisji Wyborczej. Decyzja Komisji Wyborczej jest decyzją ostateczną.

3. O podjętych decyzjach w sprawie złożonych odwołań powiadamia się na piśmie osoby wnoszące, niezwłocznie po zakończeniu prac Okręgowej Komisji Wyborczej lub jej Prezydium.

4. Okręgowa Komisja Wyborcza i jej Prezydium nie rozpatruje odwołań niepodpisanych lub opatrzonych nieczytelnym podpisem.

§ 6

1. Zebrania rejonu wyborczego zwołuje Okręgowa Komisja Wyborcza.

2. Zawiadomienia o zebraniach wyborczych dokonuje się poprzez:

1) wywieszenie komunikatu na tablicy ogłoszeń w siedzibie zakładu, w którym odbędzie się zebranie wyborcze oraz w zakładach wchodzących w skład rejonu wyborczego,

2) publikację na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego, <http://www.oipip.siedlce.ikk.pl/>

w terminie co najmniej na 14 dni przed wyznaczonym terminem zebrania wyborczego.

3) w zawiadomieniu o zebraniu wyborczym wskazuje się dzień, godzinę oraz miejsce zebrania. Wzór zawiadomienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

§ 7

1. Na zebraniach wyborczych w komórkach organizacyjnych wybiera się członków komisji mandatowo - skrutacyjnej rejonu wyborczego.

2. Do zebrań wyborczych w komórkach organizacyjnych stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące zebrania wyborczego.

§ 8

1. Głosowanie przeprowadza i nadzoruje komisja mandatowo-skrutacyjna.

2. Wybory są ważne bez względu na liczbę głosujących.

3. Dokonanie wyboru mniejszej liczby delegatów w danym rejonie wyborczym nie ma wpływu na ważność wyborów.

4. Do zadań komisji mandatowo-skrutacyjnej należy:

1) przyjmowanie zgłoszeń kandydatów na delegatów na okręgowy zjazd;

2) sporządzanie list kandydatów;

3) przygotowanie kart do głosowania ze wskazaniem kandydatów w kolejności alfabetycznej;

4) czuwanie w dniu wyborów nad przestrzeganiem regulaminu wyborów;

5) ustalenie wyników głosowania po przeliczeniu oddanych głosów i sporządzenie listy wybranych delegatów na okręgowy zjazd;

6) ogłoszenie wyników wyborów w rejonie wyborczym.

5. Komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:

- 1) alfabetyczną listę zgłoszonych kandydatów;
- 2) liczbę uprawnionych do głosowania;
- 3) liczbę oddanych głosów;
- 4) liczbę oddanych głosów ważnych;
- 5) liczbę oddanych głosów nieważnych;
- 6) liczbę oddanych głosów na poszczególnych kandydatów;
- 7) listę wybranych delegatów;
- 8) podpisy członków komisji.

§ 9

1. Okręgowa Komisja Wyborcza na podstawie otrzymanych protokołów stwierdza ważność wyborów i sporządza listę delegatów na Okręgowy Zjazd, którą przekazuje Okręgowej Radzie.
2. Członkowie zebrania wyborczego mają prawo wniesienia skargi na przebieg wyborów do Okręgowej Komisji Wyborczej w terminie nie później niż 14 dni od dnia głosowania.
3. W przypadku stwierdzenia naruszenia zasad wyborów Okręgowa Komisja Wyborcza unieważnia wybory w rejonie wyborczym i zwołuje ponownie zebranie wyborcze.
4. W przypadku odrzucenia skargi przez Okręgową Komisję Wyborczą, wnoszącemu przysługuje odwołanie do Okręgowej Rady w terminie 14 dni od dnia doręczenia uchwały odrzucającej skargę. Uchwała Okręgowej Rady w przedmiocie rozpoznania odwołania jest ostateczna.

§ 10

1. Dokumentację z wyborów należy zabezpieczyć przed ich utratą wskutek wystąpienia zdarzeń losowych.
2. Dokumentacja wyborów przechowywana jest w biurze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Siedlcach przez 5 lat od daty zakończenia wyborów (Kat. B5).

Skład Okręgowej Komisji Wyborczej na VII Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy:

| | |
|--|--------------------------|
| 1. Zofia Czyż - Przewodnicząca | 13.Katarzyna Dąbal |
| 2. Edyta Mączarska – W-ce Przewodnicząca | 14.Stanisława Głuchowska |
| 3. Anna Garucka - W-ce Przewodnicząca | 15.Halina Korycińska |
| 4. Maria Baran Sekretarz | 16.Danuta Laszuk |
| 5. Wiesława Korycińska | 17.Barbara Trynkiewicz |
| 6. Ewa Prekurat | 18.Stanisława Dziecioł |
| 7. Joanna Zygmunt | 19.Hanna Bortkiewicz |
| 8. Agata Tabor | 20.Marta Lech |
| 9. Aneta Pycka-Dmowska | 21.Beata Żyluk |
| 10.Bernarda Machniak | 22.Marlena Rucińska |
| 11.Ewa Wiącek | 23.Ewa Witkowska |
| 12.Małgorzata Medak | |

Rejony Wyborcze Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego – Wybory 2015

Rejon nr 1

Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o. – **pielęgniarki** – Blok Operacyjny, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zespół Poradni Specjalistycznych (budynek główny), Oddział Neonatologiczny, Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej, Oddział Urologiczny, Oddział Ortopedyczno – Urazowy, Oddział Kardiologiczny, Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym, Oddział Laryngologiczny, Oddział Okulistyczny.

Rejon nr 2

Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o. – **pielęgniarki**, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Dziecięcy, Oddział Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej, Zespół Promocji i Edukacji Zdrowotnej, Centralna Sterylizatornia, Dział Organizacji i Nadzoru, Oddział Onkologiczny, Oddział Rehabilitacji, Dział Epidemiologii, Poradnie Specjalistyczne (budynek 2), Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej „OMEGA”, Zespół ds. Higieny i Epidemiologii Centrum Dializa Sp. z o.o. w Sosnowcu – Stacja Dializ i Oddział Nefrologiczny w Siedlcach.

Rejon nr 3

Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.– **położne**

Rejon nr 4

Samodzielny Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. T. Dunina w Rudce.

Rejon nr 5

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach – **pielęgniarki**: Szpital, Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Rejon nr 6

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim – **pielęgniarki**: szpital.

Rejon nr 7

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim – **pielęgniarki** Podstawowej Opieki zdrowotnej, Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w powiecie sokołowskim, Przedszkole, Powiatowa Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Sokołowie Podlaskim.

Rejon nr 8

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim – **położne** i **położne** NZOZ w powiecie sokołowskim.

Rejon nr 9

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie – **pielęgniarki** – szpital.

Rejon nr 10

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie – szpital oddziały - psychiatria – **pielęgniarki**.

Rejon nr 11

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie – **pielęgniarki**:

podstawowa opieka zdrowotna, Publiczne i Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w powiecie łukowskim, Medyczne Studium Zawodowe w Łukowie, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie Oddział Terenowy w Łukowie, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna.

Rejon nr 12

Domy Pomocy Społecznej w Łukowie i powiecie łukowskim, Ośrodek Szkolno-Wychowawczy – **pielęgniarki**.

Rejon nr 13

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie – **położne i położne** z zakładów opieki zdrowotnej w powiecie łukowskim.

Rejon nr 14

Resortowa Służba Zdrowia – **pielęgniarki**.

Rejon nr 15

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim – **położne** z zakładów opieki zdrowotnej w powiecie mińskim.

Rejon nr 16

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim – **pielęgniarki**; szpital

Rejon nr 17

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim – **pielęgniarki**; szpital.

Rejon nr 18

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim – **pielęgniarki** podstawowej opieki zdrowotnej i poradnie specjalistyczne.

Rejon nr 19

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie – **pielęgniarki**, szpital.

Rejon nr 20

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie – **pielęgniarki** podstawowej opieki zdrowotnej i poradnie specjalistyczne, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Węgrowie.

Rejon nr 21

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie i zakłady opieki zdrowotnej w powiecie węgrowskim – **położne**.

Rejon nr 22

Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, OIPiP, Domy Pomocy Społecznej w Siedlcach i powiat siedlecki, Zespół Medycznych Szkół Policealnych w Siedlcach, Delegatura MUW w Siedlcach, NFZ Delegatura w Siedlcach, Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie Oddziały Terenowy w Siedlcach, Żłobek w Siedlcach, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Siedlcach, Ośrodek Szkolno-Wychowawczy – **pielęgniarki**.



Rejon nr 23

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „RM-MEDITRANS”- pielęgniarki.

Rejon nr 24

Domy Pomocy Społecznej - powiat miński – **pielęgniarki.**

Rejon nr 25

Samodzielny publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Cegłowie, Samodzielny publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Siennicy i NZOZ - powiat miński – **pielęgniarki.**

Rejon nr 26

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grębkowie i NZOZ - powiat węgrowski-**pielęgniarki.**

Rejon nr 27

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach- szpital – **pielęgniarki.**

Rejon nr 28

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach – **pielęgniarki** POZ i poradnie specjalistyczne.

Rejon nr 29

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, NZOZ „Centrum” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej - powiat siedlecki, powiat łosicki – **położne.**

Rejon nr 30

NZOZ w Łosicach i NZOZ - powiat łosicki – **pielęgniarki.**

Rejon nr 31

NZOZ „Centrum” – **pielęgniarki.**

Działania na rzecz poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych.



Mazowieckie Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Zarząd Regionu Mazowsze Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych zawarły porozumienie na rzecz poprawy sytuacji zawodowej pielęgniarek i położnych. Takie porozumienia zostały podpisane na poziomie poszczególnych województw. Porozumienie zostało zawarte ponieważ zawód pielęgniarki i położnej jest deprecjonowany przez rządzących, a społeczeństwo polskie zagrożone jest pozbawieniem profesjonalnej opieki pielęgniarskiej, położniczej, wbrew zapisom art. 68 Konstytucji RP, Rząd zaniedbuje prawa obywateli do powszechnej i dostępnej opieki medycznej, brak jest chętnych do podjęcia nauki w zawodzie pielęgniarki i położnej, a osoby uzyskujące dyplom i prawo wykonywania zawodu najczęściej pracę znajdują w innych krajach Unii Europejskiej.

Podpisanie porozumienia na Mazowszu zostało poprzedzone podpisaniem porozumienia przez Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych i Przewodniczącą Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Dotychczasowe wspólne działania to:

- 1) Przedstawienie problemów na spotkaniu z Marszałkiem Województwa Mazowieckiego, które odbyło się w dniu 19 marca 2015 r. w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie
- 2) Udział w posiedzeniu Komisji ds. Ochrony Zdrowia Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego, przedstawienie prezentacji zawierającej dane dotyczące stanu pielęgniarstwa i położnictwa na Mazowszu.
- 3) Przedstawienie problemów w mediach lokalnych
- 4) Kampania informacyjna w formie ulotek, billboardów, plakatów.
- 5) List otwarty wysłany do Premier Ewy Kopacz

Sz.P. Ewa Kopacz
Prezes Rady Ministrów
Kancelaria Prezesa Rady Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa

Komitet Obrony Pielęgniarek i Położnych reprezentowany przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych regionu Mazowieckiego oraz Samorząd Zawodowy Pielęgniarek i Położnych na Mazowszu domaga się zainteresowaniem grupą zawodową pielęgniarek i położnych oraz warunkami ich zatrudnienia w placówkach ochrony zdrowia.

Samorząd i Związki Zawodowe od wielu lat wskazuje na szereg narastających problemów związanych z pogarszaniem się warunków udzielania świadczeń zdrowotnych kierując pisemne wystąpienia do Premiera R.P., Ministra Zdrowia, Prezesa NFZ, uczestnicząc aktywnie w posiedzeniach Zespołów Parlamentarnych bez reakcji ani zainteresowania ze strony władz.

Świadczenia zdrowotne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia nie pokrywają obecnie rzeczywistych kosztów ich wykonywania oraz nie umożliwiają świadczeniodawcom w sposób należyty pokrycia kosztów zatrudnienia wystarczającej liczby pracowników, w tym w grupie zawodowej pielęgniarek i położnych aby zapewnić bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa.

Cały czas wzrastają obowiązki jakimi są obciążane pielęgniarki i położne, szczególnie w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawowania opieki nad pacjentami, wykonywania różnych czynności pomocniczych za inne grupy zawodowe. **Obecnie jest zdecydowanie za mała liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych, aby sprostać wszystkim oczekiwaniom pracodawców, pacjentów, NFZ. Stąd też coraz częstsze są przypadki opisywane przez media jako zaniedbania.**

Najważniejsze aktualne problemy naszej grupy zawodowej:

1/ **Zakres zadań jakie ma do wykonania grupa pielęgniarek i położnych uniemożliwia ich realizację w nominalnym czasie pracy.** Do podstawowych zadań pielęgniarstwa – opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji medycznej dochodzą zadania statystyczne dla Szpitali. Traci na tym opieka nad pacjentem, która powinna być priorytetem

ochrony zdrowia i jest podstawa wykonywania naszych zawodów. Do chwili obecnej nikt nie próbował powyższej kwestii i nieprawidłowości w tym zakresie diagnozować i jednocześnie stworzyć ustawowych mechanizmów i przepisów wykonawczych, które spowodują przestrzeganie przez pracodawców zasad wykonywania prac nie wykraczających poza kwalifikacje i kompetencje pielęgniarek i położnych.

2/ Niskie wynagrodzenia grupy zawodowej pielęgniarek i położnych. W warunkach kontraktowania świadczeń z NFZ brak jest zapisów o obowiązku zatrudnienia pielęgniarek/położnych oraz ich kwalifikacji do wykonywania danych procedur medycznych, natomiast takie warunki są zawsze wpisywane dla grupy zawodowej lekarzy. W konsekwencji pracodawcy dla potrzeb kontraktowania usług medycznych zabiegają między sobą o spełnienie wymogów kadrowych nakładanych przez NFZ poprzez oferowanie bardzo korzystnych warunków finansowych. Konsekwencją powyższych działań jest szukanie oszczędności w grupie zawodowej pielęgniarek i położnych poprzez ograniczanie zatrudnienia, zamrażanie tragicznie niskich poborów, wypowiadanie dodatków stażowych, funkcyjnych i zlecanie (bez gratyfikacji finansowej) dodatkowych innych obowiązków nie mieszczących się w obowiązkach stanowiska pracy na którym zatrudnione są pielęgniarki i położne. W obecnej sytuacji oczekujemy stworzenia możliwości prawnych (zapewnienia finansowania świadczeniodawców) w takim zakresie, aby był możliwy do zrealizowania przez pracodawców w 2015 r. wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych o kwotę co najmniej 1500 zł.

3/ Nagminne sytuacje świadczenia pracy przez pielęgniarki lub położne na jednoosobowych dyżurach nie należą do sytuacji sporadycznych, są planowanymi harmonogramami pracy. Obserwujemy sytuacje wydawania poleceń dotyczących pełnienia dyżurów pielęgniarskich na dwu lub więcej oddziałach w trakcie jednego dnia roboczego. Są to sytuacje zdarzające się w podmiotach leczniczych bez względu na formę prawną w jakiej funkcjonują, a nagminnie podmiotach leczniczych będącymi przedsiębiorcami (w spółkach prawa handlowego). Zapisy Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku dot. sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami dają takie możliwości. Uważamy, że wszystkie podmioty lecznicze funkcjonujące na rynku usług medycznych korzystające ze środków publicznych powinny w jednakowym stopniu obowiązywać wszystkie podmioty bez względu na formę prawną na podstawie, której funkcjonują.

4/ Brak jednolitych rozwiązań w kwestii przekazywania raportów pielęgniarskich pomiędzy zmianami – pracodawcy nie chcą zaliczać tego czasu do czasu pracy pracowników lub próbują wprowadzać tylko raporty pisemne.

5/ Pielęgniarka i położna ma ustawowy obowiązek podnoszenia kwalifikacji zawodowych art. 61 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej mówi, że pielęgniarki i położne mają obowiązek stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego. Pielęgniarki i położne kończą kursy, specjalizacje z własnych środków finansowych, we własnym czasie wolnym są zmuszone korzystać z urlopów wypoczynkowych. Pracodawcy nie kierują na szkolenia, nie udzielają urlopów szkolnych i nie partycypują w kosztach takich szkoleń, natomiast chętnie wykorzystują kwalifikacje zdobyte przez pielęgniarki i położne w różnych formach kształcenia podyplomowego przy składaniu dokumentów na konkurs ofert na wykonywanie świadczeń, ogłoszony przez NFZ. Dofinansowanie do każdej formy kształcenia związane jest z obciążeniem pielęgniarki, położnej podatkiem dochodowym.

6/ Zastępowanie umów o pracę umowami cywilno – prawnymi tzw. kontraktami, umowami zlecenia pielęgniarek i położnych spowodowało, że pielęgniarki i położne, które mają podstawowe zatrudnienie etatowe w podmiotach leczniczych, przyjmują dodatkową pracę na podstawie umów cywilno – prawnych (zlecenia). Osoby te niejednokrotnie po 12 godzinnych dyżurze pracy w szpitalu kontynuują zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia na kolejnym 12 godzinnych dyżurze w innym podmiocie leczniczym. Pracodawcy nie ewidencjonują ich łącznego czasu pracy, prowadząc uproszczone karty czasu pracy pod potrzeby rozliczenia umowy zlecenia. Pracownik przemęczony, nie zapewni bezpieczeństwa pacjentom ale może być również przyczyną niepożądanych zdarzeń medycznych.

Druzgocący raport NIK z dnia 07-03-2014 r. dotyczący kontraktowania usług w lecznictwie szpitalnym i specjalistycznym oraz analiza procedur stosowane przez NFZ opublikowany na stronie <http://www.nik.gov.pl/aktualnosci/zdrowie/nik-o-kontraktach-nfz.html> potwierdza powyższe spostrzeżenie.

Natomiast raport Państwowej Inspekcji Pracy dotyczący kontroli ponad 270 jednostek służby zdrowia w 2014 r. dotyczący nagminnego naruszenia przepisów o czasie pracy pielęgniarek i położnych, niedostatecznej obsadzie na zmianach, nie wypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia jest dowodem nagminnego naruszania przepisów. Konieczne jest przerwanie fikcyjnej sytuacji udawania, że :

- Państwo pokrywa w sposób należyty świadczenie usług medycznych, gdy w rzeczywistości cały czas limituje świadczeniodawcom ilość kontraktowanych procedur, a pacjent w praktyce musi zmierzyć się z problemem nieraz wielomiesięcznego oczekiwania w kolejce na realizację świadczeń,
- Państwo nakazuje wykonywać świadczeniodawcom na swój koszt procedury medyczne ratujące życie i zdrowie (także poza zawartym kontraktem), a potem wymusza na świadczeniodawcach zgodę na zrzeczenie się znacznej części wykonanych świadczeń w ramach ugody,
- Państwo nie widzi konieczności ujęcia w systemie kontraktowania świadczeń medycznych gwarancji zapewnienia przez świadczeniodawców gwarantowanej liczby pracowników z grupy zawodowej pielęgniarek i położnych (brak takiego ujęcia w warunkach kontraktowych pielęgniarek i położnych powoduje, że wobec niewystarczających środków finansowych w systemie ochrony zdrowia pierwszą i najłatwiejszą oszczędnością jest ograniczanie liczby zatrudnianych pielęgniarek i położnych).

Najważniejszą kwestią dla OZZPiP i samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych jest apel o poparcie przez adresatów niniejszego pisma postulatu zobowiązania Rządu RP oraz Prezesa NFZ do wprowadzenia do systemu ofert wymogu zabezpieczenia przy realizacji danych procedur niezbędnej liczby pielęgniarek i położnych, uwzględniającej zakres i rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Ponadto wnosimy do Pana Wojewody o zainicjowanie kontroli celowych prowadzonych przez konsultantów wojewódzkich ds. pielęgniarstwa i objęcie nimi wszystkich placówek medycznych z terenu województwa celem potwierdzenia zgłaszanych problemów. Jest to obowiązek Wojewody jako organu administracji rządowej w terenie bowiem niniejszym pismem zgłaszamy i alarmujemy o zapaści świadczenia usług medycznych co stanowi bezpośrednie zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów.

Apelujemy o podjęcie natychmiastowych rozmów i działań w powyższym zakresie. Organizacja związkowa i samorząd zawodowy próbują dotrzeć z informacją do społeczeństwa i przedstawić rzeczywistą sytuację, problemy w systemie ochrony zdrowia w Polsce. Brak konkretnych decyzji osób odpowiedzialnych spowoduje, że zostanie ogłoszony protest ogólnokrajowy naszej grupy zawodowej, który przekształci się w strajk ogólnokrajowy.

Komitet Obrony Pielęgniarek i Położnych
Województwa Mazowieckiego

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych:

w Warszawie

E. Chrostka

w Radomiu

Stachurska

w Ostrołęce

Anna Kluczek

w Ciechanowie

B. Michalak

w Płocku

Gluszczynska

w Siedlcach

Anna Spasib

OZZPIP Region Mazowsze

Magdalena Lauermaier

Do wiadomości:

- Minister Zdrowia
- Wojewoda Mazowiecki
- Marszałek Województwa Mazowieckiego
- Prezes NFZ Oddział Mazowsze
- Parlamentarzyści Mazowsza
- Prezydent m.st. Warszawy
- Prezydent m. Radomia
- Prezydent m. Ostrołęki
- Prezydent m. Ciechanowa
- Prezydent m. Płocka
- Prezydent m. Siedlce
- Starosta Siedlecki, Miński, Sokołowski, Węgrowski, Łukowski, Łosicki

Informacja dotycząca obowiązku opłacania składki członkowskiej przez pielęgniarki i położne w 2015r.



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego informuje, że na podstawie art. 11 ust 2 pkt 4 ustawy z dnia 1 lipca 2011 o samorządzie pielęgniarek i położnych, oraz uchwały Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, każda pielęgniarka lub położna zobowiązana jest opłacać składkę członkowską, do dnia 15 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

Składki należy opłacać za pośrednictwem zakładu pracy, osobiście w kasie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych lub na konto **58 1020 4476 0000 8402 0016 8518**

Przypominamy, że zgodnie z wyżej wymienionymi aktami prawnymi miesięczna wysokość składki członkowskiej w 2015 roku wynosi

- **1%** miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego.
- **0,5 %** miesięcznej emerytury, renty lub świadczenia przedemerytalnego.
- **1%** przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw bez wypłat z zysku, ogłoszonego przez Prezesa GUS za IV kwartał 2014 r. **tj. 41,40 zł** w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki i położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki Zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.

Z opłacania składki członkowskiej zwolnione są pielęgniarki i położne:

- bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy,
- przebywające na urlopie wychowawczym lub pobierające zasiłek rehabilitacyjny,
- które, zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu.

W związku z art. 92 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych prosimy o niezwłoczne uregulowanie zaległych płatności.

Hanna Sposób
Przewodnicząca ORPiP

Edyta Mączarska
Skarbnik ORPiP



Stan pielęgniarstwa i położnictwa na Mazowszu

Zespół ds. Ochrony Zdrowia Wojewódzkiej Komisji
Dialogu Społecznego
22 kwietnia 2015 r.



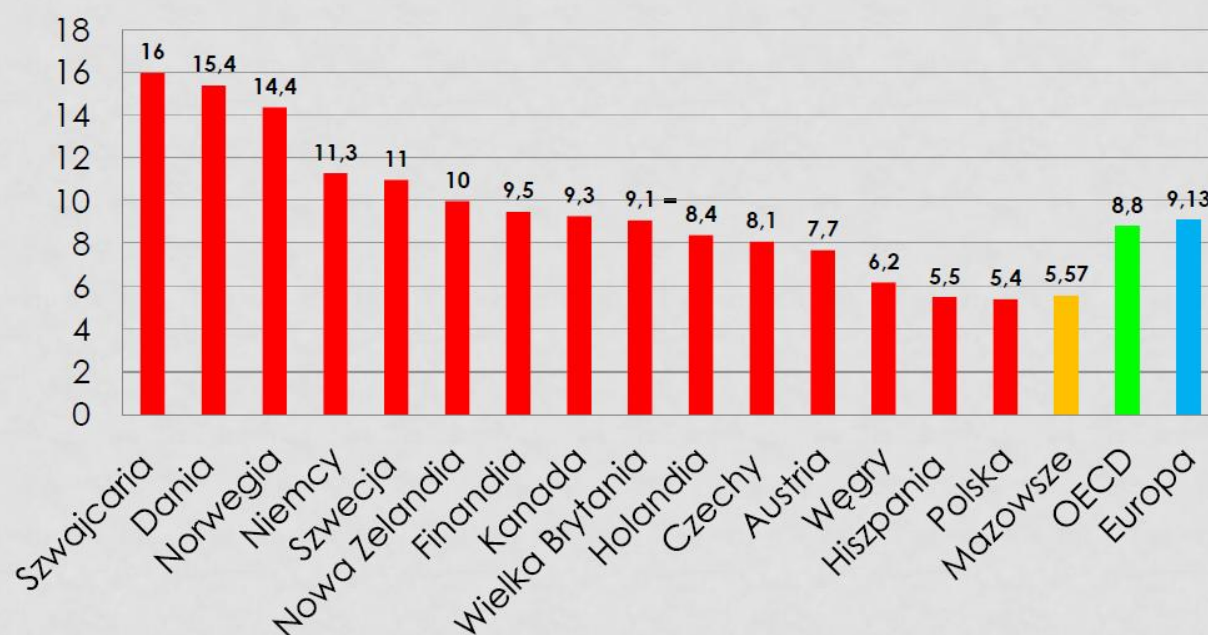
Mazowsze.
serce Polski

LICZBA ZATRUDNIONYCH PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH NA 1000 MIESZKAŃCÓW W POLSCE / MAZOWSZU

ŹRÓDŁO: OPRACOWANIE WŁASNE NIPIP. WARSZAWA 2013

| Wybrane Jednostki terytorialne / porównanie | Pielęgniarki wskaźnik /1000 mieszkańców | Położne wskaźnik/1000 mieszkańców | Położne wskaźnik/1000 kobiet | Piel. i poł. wskaźnik /1000 mieszk. |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Śląskie | 5,61 | 0,63 | 1,21 | 6,24 |
| Lubelskie | 5,30 | 0,65 | 1,26 | 5,96 |
| Podlaskie | 5,13 | 0,67 | 1,30 | 5,80 |
| Wielkopolskie | 3,87 | 0,57 | 1,10 | 4,44 |
| Zachodniopomorskie | 4,29 | 0,52 | 1,01 | 4,81 |
| Mazowieckie | 5,00 | 0,57 | 1,09 | 5,57 |
| Polska | 4,84 | 0,58 | 1,12 | 5,42 |
| Europa | | | | 9,13 |

WSKAŹNIK PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH NA 1000 MIESZKAŃCÓW

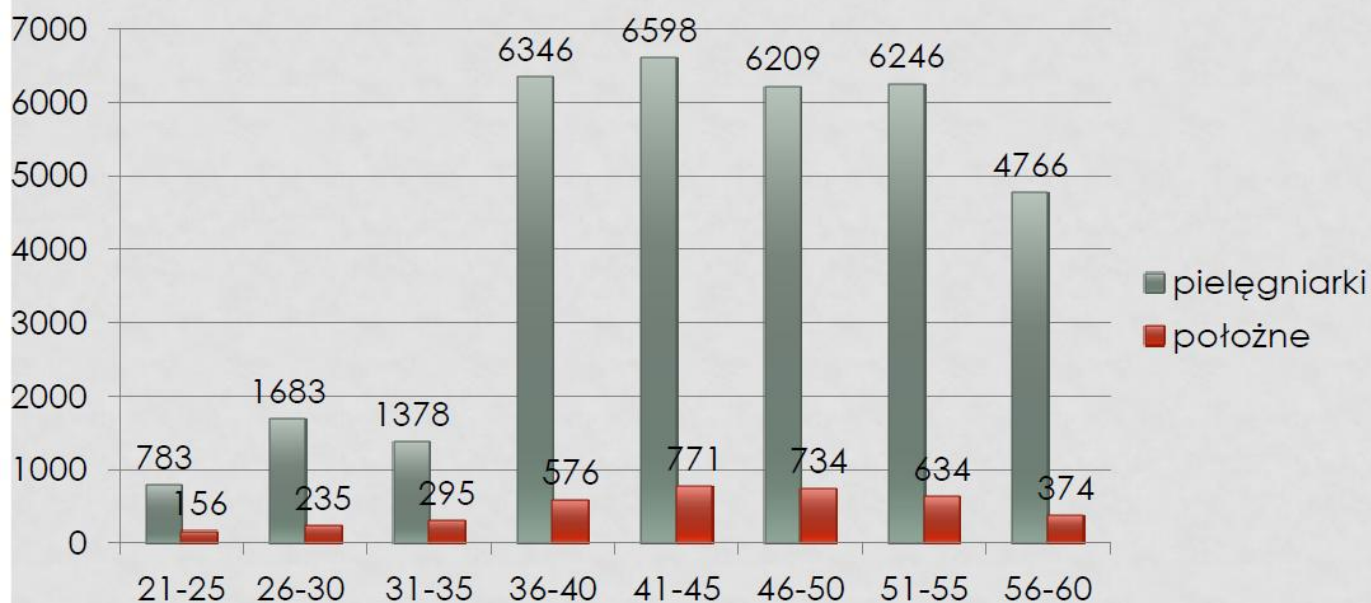


STRUKTURA I ŚREDNIA WIEKU PIELĘGNIAREK NA MAZOWSZU

ŹRÓDŁO NIPIP - RAPORT 2013

Średnia wieku pielęgniarek – **48,56 lat**

Średnia wieku położnych – **44,91 lat**



LICZBA OSÓB KTÓRYM STWIERDZONO PWZ PO RAZ PIERWSZY 2010 - 2012

Mazowsze

Pielęgniarki – **1946**

Położne – **278**

Polska

Pielęgniarki – **10962**

Położne – **1844**

Średnia z lat 2010 – 2012

Pielęgniarki – **3454**

Położne – **614**

LICZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH PRZECHODZĄCYCH NA EMERYTURĘ

Do roku 2022 na emeryturę odejdzie:

Pielęgniarki – **6161** co stanowi 29,66%

Położne - **634** co stanowi 27,19%

Razem: **7429** co stanowi 32,15%

PROGNOZA LICZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH ZATRUDNIONYCH NA LATA 2015 - 2035

- Przyjęto średnią liczbę osób rejestrujących się w każdym roku na podstawie średniej liczby osób uzyskujących prawo wykonywania zawodu w latach 2010-2012

Źródło: Dane o mieszkańcach w 2011 r. Źródło: Raport z wyników Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011, GUS, Warszawa 2012

Dane o osobach zatrudnionych w 2011 r., GUS www.stat.gov.pl

Dane dotyczące prognozy ludności - Prognoza ludności na lata 2008–2035, GUS, WARSZAWA 2009

| Rok | Liczba mieszkańców w tys. | Liczba zatrudnionych | Wskaźnik zatrudnionych na 1000 mieszkańców |
|------|---------------------------|----------------------|--|
| 2011 | 5 269 | 29 532 | 5,57 |
| 2015 | 5 354 | 29 611 | 5,33 |
| 2020 | 5 430 | 29 515 | 5,44 |
| 2025 | 5 471 | 28 037 | 5,12 |
| 2030 | 5 480 | 26 480 | 4,83 |
| 2035 | 5 470 | 24 770 | 4,53 |

LICZBA ZAŚWIADCZEŃ O UZNANIU KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH W ROKU 2014

| OIPiP na Mazowszu | Mgr piel. | Mgr położ. | Lic. Piel. | Lic. poł. | Absolwenci -szkoły zawod. piel. | Absolwenci -szkoły zawod. poł. | Absolwenci -licea medyczne | Razem |
|-------------------|-----------|------------|------------|-----------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------|
| Ciechanów | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Ostrołęka | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Płock | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Radom | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 0 | 3 | 10 |
| Warszawa | 31 | 4 | 42 | 1 | 7 | 2 | 11 | 98 |
| Siedlce | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Razem | 32 | 4 | 54 | 2 | 8 | 2 | 14 | 116 |

„BEZPIECZNE” ŚRODOWISKO PRACY

1. 40% zatrudnionych pracowników medycznych stanowią pielęgniarki i położne
2. Wg badań zwiększenie obciążenia opieki nad 1 pacjentem zwiększa ryzyko zgonu o 7%
3. Przeciążenie pracą może być przyczyną 20 tys. zgonów rocznie
4. Oszczędzanie kosztem zatrudnienia pielęgniarek i położnych = zagrożenie zdrowia i życia pacjentów
5. Zmniejszona obsada pielęgniarska, położnicza = zagrożenie zdrowia i życia pielęgniarek i położnych wynikające z przepisów BHP
6. Średni wiek zmarłych pielęgniarek i położnych = 56 lat
7. Umowy cywilno-prawne, umowy zlecenia – brak kontroli nad czasem pracy pielęgniarek i położnych

PRZYKŁADOWE RAŻĄCE DYSPROPORCJE

| Podmioty lecznicze | Liczba łóżek | Liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych | Średnia płaca |
|-----------------------|--------------|---|---------------|
| Szpital powiatowy | 382 | 290 | 1893,00 zł |
| Szpital powiatowy | 284 | 204 | 2196 |
| Szpital miejski | 606 | 648 | 2411 |
| Szpital marszałkowski | 840 | 721 | 2758 |
| Szpital marszałkowski | 725 | 206,3 | 2600 |

BEZPIECZEŃSTWO ZDROWOTNE



Polska
1000 = 5,2
mieszkańców pielęgniarki



Szwajcaria
1000 = 16
mieszkańców pielęgniarek



Ogólnopolski Związek Zawodowy
Pielęgniarek i Położnych



List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej.



Warszawa, 21 stycznia 2015 r.

List otwarty do Premier Rządu Rzeczypospolitej Polskiej

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych - reprezentujący grupę zawodową pielęgniarek i położnych - dostrzegają zagrożenia dla społeczeństwa polskiego, które wynikają z braku:

- reakcji Rządu RP na stale zmniejszającą się liczbę pielęgniarek i położnych,
- dialogu Rządu RP ze środowiskiem pielęgniarek i położnych na temat sposobów uniknięcia skutków nadciągającej katastrofy, która będzie wynikiem drastycznego ograniczenia świadczeń zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarki i położne,
- strategii Rządu RP dotyczącej zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia pielęgniarskie i położnicze.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych ostrzegają, iż dalsze bagatelizowanie problemu grozi załamaniem się systemu opieki zdrowotnej.

Żądamy:

1. Określenia docelowego wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek na 1 tysięcy mieszkańców.
2. Zabezpieczenia kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych.
3. Wdrożenia polityki zatrudniania pielęgniarek i położnych:
 - zgodnie z przygotowaniem zawodowym;
 - zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w kształceniu podyplomowym.

4. Wdrożenia mechanizmów gwarantujących wynagrodzenie pielęgniarek i położnych:
 - zgodnie z przygotowaniem zawodowym;
 - zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami w kształceniu podyplomowym;
 - zgodnie z zakresem zadań realizowanych w praktyce zawodowej oraz zgodnie z zakresem odpowiedzialności jaką ponoszą,
5. Zabezpieczenia możliwości realizacji obowiązku kształcenia ustawicznego pielęgniarek i położnych.
6. Uregulowania kwestii norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych wymaganych przy udzielaniu świadczeń w poszczególnych zakresach, które są przedmiotem kontraktowania przez NFZ (w szczególności świadczeń udzielanych w trybie całodobowym) oraz ich ujednoczenia dla wszystkich podmiotów udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych.
7. Przeprowadzenia analizy zapotrzebowania na liczbę pielęgniarek i położnych w określonych specjalnościach, które wynikają z wymagań kwalifikacyjnych określonych przepisami prawa w sprawie świadczeń gwarantowanych, będących podstawą do wypracowywania „Katalogu priorytetowych dziedzin szkolenia specjalizacyjnego”.
8. Ustalenia liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa/położnictwa dla każdego województwa.
9. Pełnej informacji na temat działań Rządu RP prowadzących do niwelowania skutków braku pielęgniarek i położnych i jego negatywnego wpływu na zabezpieczenie społeczeństwa w świadczenia zdrowotne.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych uznają, iż powaga sytuacji wymaga natychmiastowych działań.

Przewodnicząca ZK OZZPiP

Lucyna Dargiewicz

Prezes NRPiP

dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk

WARTO PRZECZYTAĆ – nowe akty prawne.



1. Ustawa z dnia 19 grudnia 2014 r. o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2015r., poz. 28)
2. Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. o zmianie ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2015r., poz. 35)
3. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 19 grudnia 2014r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o dniach wolnych od pracy (Dz. U. 2015 r., poz. 90)
4. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 stycznia 2015r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 114)
5. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 stycznia 2015r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 121)
6. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 stycznia 2015r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r., poz. 126)
7. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 stycznia 2015r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 163)
8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia (Dz. U. z 2015 r., poz. 171)
9. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2015 r., poz. 178)
10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 stycznia 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 182)
11. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz. U. z 2015 r., poz. 231)
12. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 20 lutego 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 298)
13. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać Osoba Wykwalifikowana (Dz. U. z 2015 r., poz. 412)
14. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 marca 2015 r. w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 438)
15. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych (Dz. U. z 2015 r., poz. 481)
16. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie preparatów zawierających środki odurzające lub substancje psychotropowe, które mogą być posiadane w celach medycznych oraz stosowane do badań klinicznych, po uzyskaniu zgody wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego (Dz. U. z 2015 r., poz. 571)

17. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie zakresu treści map potrzeb zdrowotnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 458)
18. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2014 r. w sprawie wskaźników rozpoznawania nowotworów (Dz. U. z 2014 r., poz. 1810)
19. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie wzoru karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (Dz. U. z 2014 r., poz. 1751)



Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
Regionu Siedleckiego

www.oipip.siedlce.ikk.pl





BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH REGIONU SIEDLECKIEGO

Nr 45/VI/1/2015

ISSN 2299-4793

Biuletyn OIPIP Siedlce – egzemplarz bezpłatny

Nakład: 400 egzemplarzy

Biuletyn adresowany jest do wszystkich pielęgniarek i położnych,
członków Samorządu Pielęgniarek i Położnych.

Redaguje zespół w składzie:

Hanna Sposób, Anna Garucka, Zofia Czyż,

Edyta Mączarska, Maria Baran, Jolanta Ewa Stańczuk

Skład komputerowy:

Mularczyk Łukasz

Adres redakcji:

Biuletyn Informacyjny OIPIP Siedlce

Ul. Młynarska 17, 08-110 Siedlce

tel: (25) 632-84-35, kom: 502-052-417, tel/fax: (25) 632-54-10



Biuro Izby czynne: Pn. Wt. Czw. Pt. 8:00-17:00; Śr. 8:00-15:35

Rejestr Pielęgniarek i Położnych: Wt.- Pt. 8:00-13:00

Porady Prawne: Śr. 11:00-12:00

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych posiada stronę internetową:

www.oipip.siedlce.ikk.pl, pocztę e-mail: oipip.siedlce@ikk.pl

Konto bankowe: 58 1020 4476 0000 8402 0016 8518

Państwowa Inspekcja Pracy Oddział Siedlce ul. Brzeska 97, tel: (25) 632 80 59