BIULETYN INFORMACYJNY

Nr 3/2020

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

WYDAWCA:
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
ul. Morcinka 10 B, 82-300 Elbląg
tel. 55 233-98-79, fax. 55 235-53-93

Adres poczty elektronicznej: **biuro@oipip.elblag.pl**
Kancelaria ORzOZ: **orzoz@oipip.elblag.pl**
Adres poczty elektronicznej Działu Szkoleń przy OIPiP w Elblągu:
szkolenia@oipip.elblag.pl
Adres poczty elektronicznej Redakcji Biuletynu: **redakcja@oipip.elblag.pl**
Księgowość: ksiegowosc@oipip.elblag.pl

Strona internetowa: **www.oipip.elblag.pl**

Konto bieżące OIPiP: **Bank Millennium Oddział Elbląg,**
Nr 04116022020000000050258566

Informacji na temat realizacji zadań samorządu i działalności Okręgowej Izby udzielają:
mgr Halina NOWIK – Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 7.00 – 17.00
- środy godz. 7.00 – 12.00
- czwartki godz. 7.00 – 12.00

Elżbieta FAŁKOWSKA – Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 15.00 – 17.00

mgr Zofia KASPROWICZ– Sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 15.00 – 17.00
- środy godz. 13.00 – 15.00

mgr Grażyna ONOSZKO-PÓŁTORAK – Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżur w biurze izby:
- czwartki w godz. 15.00 – 17.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
mgr Regina ZIMNOCH wraz z Zastępcami ORzOZ pełni dyżur w biurze izby **w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca, po wcześniejszym telefonicznym umówieniu spotkania.**

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
mgr Bożena MACHURA wraz z Wiceprzewodniczącą OSPiP **Grażyną CHOIŃSKĄ** pełnią dyżur w biurze izby przyjmując interesantów **w każdy ostatni wtorek miesiąca, po wcześniejszym telefonicznym umówieniu spotkania.**

Biuletyn redaguje Komisja Redakcyjna w składzie: Grażyna Onoszko-Półtorak, Członkowie: Barbara Kardasz, Monika Kaśkiewicz, Regina Kowalczyk, Regina Zimnoch.

DZIAŁ SZKOLEŃ przy OIPiP w Elblągu – Specjalista Magdalena Budziszewska
Dział Szkoleń czynny w środy i piątki w godz. 7.00 – 15.00

Redakcja Biuletynu Informacyjnego nie ponosi odpowiedzialności za treść zamieszczanych ogłoszeń.

W NUMERZE - DZIAŁY TEMATYCZNE

1. **Z działalności OIPiP w Elblągu**
2. **Kalendarium**
3. **Aktualności**
4. **Monitoring aktów prawnych**
5. **Z prac NIPiP**
6. **COVID-19 – ważne informacje**
7. **Warto wiedzieć**
8. **Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych**
9. **Wspomnienia, pożegnania, kondolencje…**

KOMUNIKAT dotyczący organizacji pracy
Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu w czasie epidemii

Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00.

Dział Szkoleń OIPiP w Elblągu czynny jest w każdą środę i piątek w godz. 7.00 – 15.00

Wizyty interesantów odbywają się z uwzględnieniem wymaganych prawem warunków sanitarnych. Przy wejściu należy zdezynfekować ręce, a w wewnątrz zaleca się przebywanie w maseczkach.

Mając na celu zapobieganie potencjalnym zakażeniom koranowirusem serdecznie prosimy o ograniczenie wizyt w Biurze OIPiP do niezbędnego minimum.

W przypadku konieczności osobistego stawiennictwa, prosimy o wcześniejszy kontakt telefoniczny w celu umówienia spotkania.

Wszelkie sprawy niewymagające osobistej wizyty w biurze izby załatwiane są poprzez:

- pocztę tradycyjną,

- drogą e-mail: Sekretariat: biuro@oipip.elblag.pl , Dział Szkoleń: szkolenia@oipip.elblag.pl,

- kontakt telefoniczny: 55 233 98 79

Przewodnicząca ORPiP w Elblągu
Halina Nowik

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ ORPiP

Szanowni Państwo! Drogie Koleżanki i Koledzy!

Sytuacja życiowa i zawodowa nas wszystkich stała się nadzwyczaj trudna. Wszyscy spodziewaliśmy się, że czas pandemii nie minie po kilku pierwszych miesiącach. Przewidywano jesienny nawrót dużej liczby zachorowań, ale w chwili obecnej ilość osób chorujących na COVID–19 i wymagających wzmożonej opieki medycznej przerasta nasze wyobrażenia. Brak pielęgniarek jest znacznie bardziej odczuwalny niż kiedykolwiek wcześniej. Nie wynika to wyłącznie z ogólnie małej liczby przedstawicieli naszego zawodu, ale również z coraz częstszych zachowowań na COVID-19 i obowiązkowej izolacji oraz nasilenia objawów współistniejących chorób przewlekłych na skutek pracy w nadmiernym, długotrwałym przeciążeniu, co przekłada się okresową niezdolność do pracy.

W tym trudnych okresie, trzeba podziękować wszystkim Paniom i Panom, Pielęgniarkom i Pielęgniarzom, który podejmują wyzwanie i zgłaszają się do pracy w oddziałach przeznaczonych dla pacjentów chorujących na COVID–19. Odważnie odpowiadają na apele kierowane do naszego środowiska zawodowego i prośby o wsparcie fachową siłą. Prezentowane przez Nich postawy zasługują na nasze uznanie i szacunek.

Nie każdy może podjąć się tak trudnego zadania, co nie znaczy, że praca w stałym miejscu zatrudnienia, nie jest równie ważna i odpowiedzialna. Nie ma dziś bezpiecznych stanowisk pielęgniarskich i położniczych, wolnych od zagrożenia zakażeniem koronawirusem.

Dlatego Okręgowa Rada podjęła uchwałę o wsparciu wszystkich członków samorządu, którzy zostaną zakażeni SARS-Cov-2 jednorazową zapomogą. Informacje na temat możliwości uzyskania tego wsparcia prezentujemy w niniejszym biuletynie. Zmieniono także zapisy regulaminów przyznawania zapomóg losowych i refundacji kosztów kształcenia podyplomowego. Zmiany umożliwiają korzystanie ze wsparcia finansowego bez względu na przedłużenie kadencji organów samorządu, która zakończy się z chwilą odwołania stanu epidemii i wyboru nowych organów. Codziennie, wraz ze wzrostem ilości osób zakażonych, wzrasta zapotrzebowanie na nowe oddziały zakaźne, a tym samym zmiany dotychczasowych zakresów obowiązków zawodowych i miejsc pracy. Akty prawne regulujące organizację systemu ochrony zdrowia zmieniają się niemal codziennie. Na naszej stronie internatowej staramy się przedstawiać wszystkie ważne dla nas aktualizacje zapisów ustaw i rozporządzeń.

Staramy się odpowiadać na Państwa pytania dotyczące interpretacji obowiązującego prawa.

Jeżeli możemy być Państwu pomocni w rozwiązywaniu problemów zawodowych związanych w tą trudną sytuacją, to prosimy kierować do nas pytania i apele.

Jeszcze raz dziękujemy wszystkim za zaangażowanie, zrozumienie i prezentowane wspaniałe postawy zawodowe.

Życzymy zdrowia i wytrwałości.

Halina Nowik

Z DZIAŁALNOŚCI OIPiP W ELBLĄGU – ZMIANY REGULAMINÓW

mgr Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu

W dniu 13 października 2020 r. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblagu przyjęła trzy ważne dla naszego środowiska uchwały w zakresie obowiązujących regulaminów w sprawie: zapomóg losowych, pomocy finansowej w sytuacji zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Prosimy o zapoznanie się z treścią załączonych dokumentów, załączniki do regulaminów zamieszczono na stronie internetowej OIPiP w Elblągu.

REGULAMIN
przyznawania zapomóg losowych dla członków samorządu zawodowego

1. Zapomogi losowe przyznawane są w ramach środków finansowych określonych uchwałą budżetową Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych na rok bieżący.
2. Prawo do korzystania z funduszu zapomóg przysługuje jeden raz na 4 lata.
3. Prawo do korzystania z pomocy finansowej mają członkowie Izby regularnie opłacający składki członkowskie, przez okres, co najmniej 2 lat.
4. Pomoc materialna może być udzielona członkowi izby w przypadkach losowych. Za przypadki losowe uważa się:
   - klęski żywiołowe – pożar, powódź, wichurę,
   - inne zdarzenia losowe,
   - choroba członka samorządu lub członka rodziny (mąż, żona, partner, dzieci niepełnoletnie, inne osoby pozostające pod stałą opieką członka samorządu, posiadające orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji, pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym).
5. Wniosek o przyznanie pomocy finansowej składa:
   - pielęgniarka, położna występująca o zapomogę w swoim imieniu, opiekun prawny, pełnomocnik,
   - pełnomocny przedstawiciel ORPiP.
6. Nie przyznaje się zapomóg socjalnych.
7. Wniosek o przyznanie zapomogi losowej stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu składa się wraz z oświadczeniem w celu przekazania kwoty zapomogi na wskazane konto bankowe, stanowiącym **załącznik nr 2** w biurze izby w terminie do 3 miesięcy od czasu zdarzenia losowego.
8. Wniosek o którym mowa w pkt. 7 można składać ponownie po upływie co najmniej 4 lat od dnia przyznania wcześniejszej zapomogi.
9. Do wniosku należy dołączyć:
   - W przypadku choroby: dokumentacja potwierdzająca chorobę, dokumenty potwierdzające koszty leczenia i diagnostyki np.: faktury imienne z gabinetów lekarskich, sklepów medycznych.
   - W przypadku klęsk żywiołowych lub zdarzeń losowych: zaświadczenia z policji, straży pożarnej, urzędu gminy, inne.
10. **Zapomoga losowa może być przyznana do kwoty 2.000,00 zł.**
11. Komisja ds. Socjalno-Bytowych przyznaje zapomogi zwykłą większością głosów, przy obecności, co najmniej połowy składu osobowego komisji. Wzór decyzji stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu.

12. Z posiedzenia Komisji ds. Socjalno-Bytowych sporządza się protokół. Wzór protokołu stanowi **załącznik nr 4** do niniejszego Regulaminu.
13. Postanowienia komisji wykonuje referent ds. prawa wykonywania zawodu i księgowości, zatrudniony w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
14. Kwotę przyznanej zapomogi pracownik izby przelewa na wskazane przez wnioskodawcę konto bankowe.
15. Wnioskodawca otrzymuje decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania zapomogi losowej w terminie 14 dni od dnia posiedzenia komisji.
16. Wnioskodawcy przysługuje prawo odwołania od negatywnej decyzji Komisji ds. Socjalno-Bytowych do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
17. Odwołanie składa się za pośrednictwem Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji Komisji ds. Socjalno-Bytowych.
18. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu jest ostateczna.
19. Niniejszy regulamin ma zastosowanie do wniosków złożonych po wejściu w życie Uchwały Nr 351/VII/2020 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu z dnia 13 października 2020 r. w sprawie przyjęcia „Regulaminu przyznawania zapomóg losowych dla członków samorządu zawodowego.

WSPARCIE FINANSOWE W SYTUACJI ZAKAŻENIA WIRUSEM SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19

Na podstawie uchwały Nr 352/VII/2020 Okregowa Rada Pielegniarek i Położnych w Elblągu, w ramach pomocy dla członków OIPiP w Elblągu postanowiła, w przypadku zakażenia pielęgniarki/pielęgniarza lub położnej wirusem SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, po udokumentowaniu zakażenia udzielać jednorazowego wsparcia finansowego w wysokości 500,00 zł.

Warunkiem uzyskania zapomogi z tytułu zakażenia wirusem SARS-CoV- 2 jest:

- wypełnienie wniosku wraz z oświadczeniem o przekazaniu kwoty zapomogi na wskazane konto bankowe,
- dołączenie do wniosku dokumentu potwierdzającego zakażenie,
- regularne opłacanie składek członkowskich.

REGULAMIN DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

§ 1.

1. Członek Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu uczestniczący w doskonaleniu zawodowym, podnoszący kwalifikacje zawodowe ma prawo ubiegać się o częściową refundację poniesionych kosztów z tego tytułu.
2. Wysokość funduszu przeznaczonego na dofinansowanie określa na każdy rok kalendarzowy Uchwała Budżetowa Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.
3. Z dofinansowania mogą korzystać wyłącznie członkowie wpisani do Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu i przez okres dwóch lat regularnie opłacają składki członkowskie.
4. Za koszty kształcenia i doskonalenia zawodowego uznaje się:
   - Koszty merytoryczne na podstawie dokumentu potwierdzającego dokonanie opłaty.
   - Dofinansowanie przyznawane jest wyłącznie na podstawie indywidualnego, prawidłowo wypełnionego wniosku złożonego w biurze OIPiP.

§ 2.

1. Dofinansowaniu podlegają następujące formy kształcenia:

A. studia uzupełniające magisterskie na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo,

B. szkolenia specjalizacyjne, studia podyplomowe na kierunku mającym zastosowanie w pielęgniarstwie/położnictwie, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne, kursy dokształcające,

C. konferencje, kongresy, sympozja, zjazdy i inne formy doskonalenia zawodowego, które związane są ze specyfiką miejsca pracy, dotyczą problematyki pielęgniarstwa/ położnictwa.

2. Dofinansowanie przysługuje za kształcenie rozpoczęte po dniu nabycia uprawnienia do refundacji.

§ 3.

1. Warunkiem przyznania dofinansowania kosztów kształcenia określonego w § 2, pkt. A, B, C jest:
   - złożenie wniosku (załącznik nr 1 do regulaminu)
   - imiennego oświadczenia ze wskazaniem numeru konta bankowego, na który zostanie dokonany przelew kosztów refundacji (załącznik nr 2 do regulaminu)
   - dostarczenie oryginału imiennej faktury/rachunku potwierdzających dokonanie opłat na pokrycie kosztów związanych z kształceniem i doskonaleniem zawodowym wraz z oświadczeniem (załącznik nr 3).
2. Dofinansowanie przysługuje osobie, która:
   - spełnia wymagania określone w § 1 pkt. 3,
3. Wysokość dofinansowania kosztów związanych z kształceniem i doskonaleniem zawodowym wynosi:
   - 50% poniesionych kosztów merytorycznych przez osobę składającą wniosek.
   - dofinansowanie naliczone może być wyłącznie od kwoty w całości opłaconej z własnych środków wnioskodawcy i niepodlegającej dofinansowaniu przez pracodawcę, ani z innych źródeł.

4. Łączna kwota dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego określonych w § 1 pkt. 4 nie może przekroczyć kwoty ustalonej przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu:
   A. studia uzupełniające magisterskie na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo do kwoty 1200,00 złotych,
   B. szkolenia specjalizacyjne do kwoty 1200,00 złotych,
   C. studia podyplomowe na kierunku mającym zastosowanie w pielęgniarstwie /położnictwie do kwoty 700,00 złotych,
   D. kursy kwalifikacyjne do kwoty 700,00 złotych,
   E. kursy specjalistyczne do kwoty 300,00 złotych,
   F. kursy dokształcające, konferencje, kongresy, sympozja, zjazdy i inne formy doskonalenia zawodowego, które związane są ze specyfikacją miejsca pracy, dotyczą problematyki pielęgniarstwa/położnictwa do kwoty 200,00 złotych.
5. Wypłata kwoty dofinansowania następuje w terminie nie dłuższym niż jeden miesiąc od dnia dostarczenia wymaganych dokumentu potwierdzających poniesienie kosztów.

§ 4.

1. Osoba, której wniosek o dofinansowanie zostanie rozpatrzony odmownie przez Komisję ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego zostanie powiadomiona pisemnie w ciągu 14 dni od dnia posiedzenia Komisji.
2. Wnioskodawcy przysługuje odwołanie od decyzji Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
3. Odwołanie składa się za pośrednictwem biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
4. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu jest ostateczna.

§ 5.

W okresie przejściowym osoby, które uzyskały dofinansowanie na daną formę kształcenia, nie mogą ubiegać się o refundację tej samej formy doskonalenia zawodowego.

§ 6.

Regulamin wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Potrzebna pomoc i wsparcie kadrowe w oddziałach dedykowanych pacjentom zakażonym wirusem SARS-CoV-2

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu na prośbę Wojewody Warmińsko-Mazurskiego oraz Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie ponawiamy apel o zgłaszanie się Pielęgniarek/Pielęgniarzy gotowych podjąć zatrudnienie w Szpitalach w Elblągu i Braniewie.

Osoby zainteresowane proszone są o bezpośredni kontakt z działami kadr szpitali:

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu: tel. 798 949 737, 55 239 45 67
e-mail: kadry@szpitalmiejski.elblag.pl

Powiatowe Centrum Medyczne w Braniewie:
Przełożona Pielęgniarek tel.: 55 620 83 71,
Kadry tel.: 55 620 83 64

lub z Biurem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
tel. 55 233 98 79, e-mail: biuro@oipip.elblag.pl

26.05.2020 r.	Przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 329P/VII/20 w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 330P/VII/20 w sprawie uzania kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarza i wydania zaświadczeń, ➢ Uchwała nr 331P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała nr 332P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki położnej z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała nr 333P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą.
23.06.2020 r.	Przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 339/VII/2020 w sprawie określenia wstępnego terminu przeprowadzenia XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu oraz powołania komitetu organizacyjnego zjazdu, ➢ Uchwała nr 340/VII/2020 w sprawie aneksowania umowy zlecenia na sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz terenu wokół siedziby Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała Nr 341/VII/2020 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała Nr 342/VII/2020 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą.
26.06.2020 r.	Przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, w trakcie którego przyjęto uchwałę ne 343/VII/2020 w sprawie zmiany uchwały nr 12/VII/15 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie upoważnienia przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblagu do zawarcie z Ministrem Zdrowia umów na przekazanie dotacji ze środków budżetowych na realizację zadań przejętych od administracji państwowej oraz finansowanie działalności informacyjno-edukacyjnej dla pielęgniarek i położnych w okresie od IV kwartału 2015 r. do końca VII kadencji w roku 2019.

14.07.2020 r.	Przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 334P/VII/20 w sprawie zatrudnienia na okres próbny pracownika Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 335P/VII/20 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 336P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała nr 337P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała nr 338P/VII/20 w sprawie przyjęcia harmonogramu posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
18.07.2020 r.	W siedzibie OIPiP w Elblągu odbył się egzamin końcowy dla pielęgniarek na kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego. Kurs ukończyło 12 pielęgniarek. Gratulujemy!
28.07.2020 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 339P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała nr 340P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwały od nr 341P/VII/20 do nr 368P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
04.08.2020 r.	Przy zachowaniu reżimu sanitarnego odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja opracowała projekt zmian do regulaminu przyznawania zapomóg losowych dla członków samorządu zawodowego. Komisja zapoznała się z dwoma wnioskami dot. wsparcia finansowego.
18.08.2020 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 369P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 370P/VII/20 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu, ➢ Uchwała nr 371P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu,

	➢ Uchwała nr 372P/VII/20 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu specjalistycznego Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych organizowanego przez Fundację PRETIUM z siedzibą we Wrocławiu, ➢ Uchwała nr 373P/VII/20 w sprawie współorganizacji Dyplomatorium absolwentów kierunku Pielęgniarstwo I stopnia Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej, ➢ Uchwała nr 374P/VII/20 w sprawie współorganizacji konferencji z Elbląską Uczelnią Humanistyczno-Ekonomiczną.
25.08.2020 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwały od nr 375P/VII/20 do nr 378P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 379P/VII/20 w sprawie wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Piołożnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 380P/VII/20 w sprawie wytypowania przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu do składu komisji konkursowej na kierownicze stanowisko pielęgniarskie w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, ➢ Uchwały od nr 381P/VII/20 do nr 384P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 385P/VII/20 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
02.09.2020 r.	Przy zachowaniu reżimu sanitarnego odbyło się posiedzenie Komisji ds. Szkolenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja opracowała wniosek o zmianę regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego ze środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Rozpatrzono również 15 podań o refundację kształcenia podyplomowego.
08.09.2020 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwały od nr 386P/VII/20 do nr 389P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 390P/VII/20 w sprawie wymiany prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 391P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

22.09.2020 r.	Przy zachowaniu reżimu sanitarnego odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła 3 wnioski o przyznanie zapomóg losowych. Udzielano wsparcia finansowego w wysokości 6.000 zł
29.09.2020 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 392P/VII/20 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki położnej z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, ➢ Uchwała nr 393P/VII/20 w sprawie zatrudnienia Referenta ds. prawa wykonywania zawodu i księgowości, ➢ Uchwała nr 394P/VII/20 w sprawie ustalenia zaliczki stałej na bieżące zakupu w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 395P/VII/20 w sprawie skierowania pielęgniarki na przeszkolenie w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, ➢ Uchwała nr 396P/VII/20 w sprawie skierowania pielęgniarki na przeszkolenie w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, ➢ Uchwała nr 397P/VII/20 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 398P/VII/20 w sprawie regulaminu organizacyjnego Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 399P/VII/20 w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okregową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 400P/VII/20 w sprawie aneksowania umowy cywilnoprawnej ze Specjalistą ds. Szkoleń, ➢ Uchwała nr 401P/VII/20 w sprawie druku kalendarzy na rok 2021.
13.10.2020 r.	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ Uchwała nr 344/VII/2020 w sprawie braku możliwości przeprowadzenia okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 345/VII/2020 w sprawie zmiany zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 346/VII/2020 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu za rok obrotowy 2019, ➢ Uchwała nr 347/VII/2020 w sprawie budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu na rok 2020 ➢ Uchwała nr 348/VII/2020 w sprawie zatwierdzenia działań Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych podjętych w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego, ➢ Uchwała nr 349/VII/2020 w sprawie rozpatrzenia odwołania od decyzji Komisji ds. Socjalno-Bytowych, ➢ Uchwała nr 350/VII/2020 w sprawie kontynuacji dostępu do wirtualnej czytelni IBUK Libra,

	➢ Uchwała nr 351/VII/2020 w sprawie przyjęcia „Regulaminu przyznawania zapomóg losowych dla członków samorządu zawodowego”, ➢ Uchwała nr 352/VII/2020 w sprawie pomocy finansowej w sytuacji zakażenia wierusem SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19 dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 353/VII/2020 w sprawie zmiany uchwały Nr 145/VII/17 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 10 stycznia 2017 r. w sprawie zakupu uroczystego stroju zawodowego pielęgniarki, ➢ Uchwała nr 354/VII/2020 w sprawie aneksowania umowy cywilnoprawnej ze Specjalistą ds. Szkoleń ➢ Uchwała nr 355/VII/2020 w sprawie przyjęcia ”Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego”, ➢ Uchwała nr 356/VII/2020 w sprawie wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 357/VII/2020 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, ➢ Uchwała nr 358/VII/2020 w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblagu, ➢ Uchwała nr 359/VII/2020 w sprawie zgody na wypłacenie dodatku specjalnego w związku z pracą w warunkach pandemii SARS-CoV-2.
14.10.2020 r.	Przewodnicząca ORPiP w Elblagu Pani Halina Nowik uczestniczyła w wideokonferencji-posiedzeniu Warmińsko-Mazurskiego Wojewódzkiego Zespołu Zarządzania Kryzysowego.
15.10.2020 r.	Przewodnicząca ORPiP w Elblągu uczestniczyła w XXI posiedzeniu (on-line) NRPiP.
21.10.2020 r.	Sekretarz ORPiP w Elblagu Pani Zofia Kasprowicz uczestniczyła w wideokonferencji-posiedzeniu Warmińsko-Mazurskiego Wojewódzkiego Zespołu Zarządzania Kryzysowego.
23.10.2020 r.	W siedzibie OIPiP w Elblągu odbył się egzamin końcowy na kursie specjalistycznym „Wywiad i badania fizykalne” dla pielęgniarek i położnych. W kursie uczestniczyło 12 pielęgniarek i 1 położna. Gratulujemy pomyślnie zdanego egzaminu.
27.10.2020 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium ORPiP. Przyjęto uchwałę nr 402P/VII/20 w sprawie wydania duplikatu utraconego zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki.
28.10.2020 r.	Przewodnicząca ORPiP w Elblągu uczestniczyła wideokonferencji-posiedzeniu Warmińsko-Mazurskiego Wojewódzkiego Zespołu Zarządzania Kryzysowego oraz zdalnym posiedzeniu Konwentu Przewodniczących ORPiP.

Uroczystość Dyplomatorium Absolwentów Kierunku Pielęgniarstwo I stopnia Wydziału Nauk o Zdrowiu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej

mgr Zofia Kasprowicz – Sekretarz ORPiP

Mimo trudnego okresu związanego z panującą pandemią COVID-19, w dniu 10 września 2020 r. w Elbląskiej Uczelni Humanistyczno – Ekonomicznej przy zachowaniu reżimu sanitarnego i zapalonej lampce oliwnej atrybucie niezawodności opieki pielęgniarskiej, życzliwości, ciepła i wiedzy, odbyło się uroczyste czepkowanie, symbol wejścia do zawodu pielęgniarek.

Tradycja czepkowania sięga 1911 r., kiedy to po raz pierwszy w Polsce nosiły go uczennice Szkoły Pielęgniarskiej w Krakowie. Chociaż od roku 1991 pielęgniarki i położne nie mają obowiązku noszenia czepka, stanowi on integralną część stroju zawodowego ubieranego podczas różnego rodzaju uroczystości, zarówno państwowych jak i zawodowych. Stanowi symbol przynależności do danej grupy zawodowej, pokory i chęci niesienia pomocy innym ludziom.

W uroczystości wzięły udział władze Uczelni oraz nieliczni zaproszeni goście. Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu reprezentowała Przewodnicząca Halina Nowik i Sekretarz Zofia Kasprowicz.

Absolwenci kierunku Pielęgniarstwo I stopnia złożyli przyrzeczenie, rozpoczynające się od słów: „*Z głębokim szacunkiem i czcią przyjmuję nadany mi tytuł pielęgniarki* […]”.

Pielęgniarki otrzymały czepki pielęgniarski, a pielęgniarze przypinki, ufundowane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych. Przedstawiciele ORPiP przekazali również drobne upominki i listy gratulacyjne studentkom, które osiągnęły najlepsze wyniki w nauce w toku studiów.

Podniosłą atmosferę dopełnił hymn pielęgniarski odśpiewany wspólnie przez wszystkich uczestników ceremoniii.

Tej bardzo pięknej uroczystości towarzyszyły duma i wzruszenie. W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu składamy serdeczne gratulacje absolwentom, w sposób szczególny jesteśmy dumni z tych, którzy weszli do naszych zawodów – zawodów wyjątkowych, bardzo wymagających, ale dających ogromną satysfakcję.

Życzymy Wam rozmachu w marzeniach i odwagi w ich spełnieniu. Powodzenia!

Relacja z konferencji

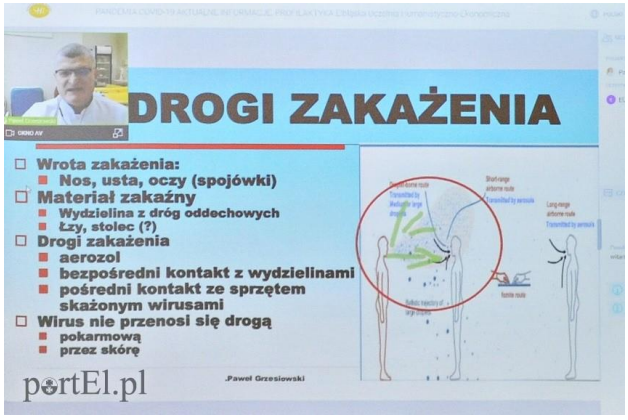
mgr Zofia Kasprowicz – Sekretarz ORPiP

W Elbląskiej Uczelni Humanistyczno – Ekonomicznej w dniu 24 września 2020 r odbyła się konferencja szkoleniowa p.t. „**COVID – 19 Fakty i Mity**”. Konferencja została zorganizowana przez Elbląską Uczelnie Humanistyczno – Ekonomiczną we współpracy z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, a skierowana była do kadry zarządzającej w pielęgniarstwie i położnictwie.

Otwarcia konferencji, powitania gości i uczestników dokonała dr n. med. Anna Tałaj – Prodziekan ds. pielęgniarstwa EUH-E.

Pani Prodziekan w wystąpieniu odniosła się do systemów zdrowia w Polsce i wskazała, że według ekspertów pandemie chorób zakaźnych będą jednym z głównych problemów nowoczesnego świata.

Wykład inauguracyjny wygłosiła Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Halina Nowik. Tematem przewodnim było rozgraniczenie prawdy od fałszu i mitu. Przedstawione zostały akty prawne, które umożliwiają nam w tym trudnym okresie pandemii funkcjonowanie i pozwalają ukierunkować działania ochrony zdrowia. Przewodnicząca podziękowała władzom uczelni za trud związany z organizacją konferencji zgodnie z zasadami epidemiologii oraz za możliwość spotkania się z kadrą zarządzającą w pielęgniarstwie i położnictwie.



Wśród zaproszonych prelegentów swoje wystąpienie wygłosili:

- dr n. med. **Paweł Grzesiowski** – immunolog, ekspert w dziedzinie profilaktyki zakażeń, Trener w dziedzinie jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej – „COVID – 19 aktualna sytuacja epidemiologiczna”. Wykład odbył się online. Według prelegenta od początku ziemi mamy do czynienia z chorobami zakaźnymi i zmagamy się z różnymi epidemiami. Zachęcał do korzystania z profilaktycznych szczepień przeciw grypie i przypominał, że dla ochrony przed koronowirusem duże znaczenie ma zachowanie dystansu społecznego oraz noszenie maseczek.
- dr n. med. **Piotr Kocbach** – specjalista chorób zakaźnych i medycyny pracy, Adiunkt w Katedrze Medycyny Rodzinnej i Chorób Zakaźnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie – „Obraz kliniczny COVID-19 w rejonie Warmii i Mazur”.

Wykładowca przedstawił dane epidemiologiczne z rejonu Warmii i Mazur. Omówił objawy choroby i przyczyny śmierci u pacjentów w przebiegu COVID-19 oraz leczenie zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Epidemiologicznego i Lekarzy Chorób Zakaźnych.

- dr n. med. **Krystyna Paszko** – Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Epidemiologicznego, Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Organizacji Opieki w Szpitalu św. Wojciecha w Gdańsku – „Profilaktyka zakażeń SARS-CoV-2 na przykładzie ogniska epidemiologicznego". Przedstawione zostały przypadki prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego w województwie pomorskim. Wniosek nasuwał się tylko jeden – wszyscy pracownicy, którzy stosowali maski chirurgiczne standardowe, fartuchy jednorazowe i rękawice nie ulegli zakażeniu.

- mgr inż. **Marek Jarosz** – Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Elblągu – „ COVID- 19 w powiecie elbląskim". Jedynym rozwiązaniem obecnej pandemii to skuteczna szczepionka, której jednak na dzień dzisiejszy nie mamy.

W czasie konferencji po każdej prelekcji uczestnicy mogli zadawać pytania i rozwiązywać problemy związane z środowiskiem zawodowym.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów w zakresie ograniczeń przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom innym niż z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez osoby wykonujące zawód medyczny mające bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem tym wirusem,

Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 27 lipca 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi stwarzających zagrożenie życia, zdrowia lub wolności seksualnej innych osób,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej,

Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 15 lipca 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2020 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa leków przysługujących bezpłatnie świadczeniobiorcom w ciąży,

Ustawa z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Ustawa z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 1 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków występowania o sporządzenie dokumentu elektronicznego potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,

Ustawa z dnia 17 września 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw,

Ustawa z dnia 17 września 2020 r. o zmianie ustawy o systemie powiadamiania ratunkowego,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 września 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie komisji psychiatrycznej do spraw środków zabezpieczających i wykonywania środków zabezpieczających w zakładach psychiatrycznych,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,

Ustawa z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 14 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2020 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23 października2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wierusem SARS-CoV-2,

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach.

Z OSTATNIEJ CHWILI

ŚWIADCZENIA DODATKOWE DLA PERSONELU MEDYCZNEGO WALCZĄCEGO Z COVID-19

W dniu 1 listopada br. Minister Zdrowia podpisał polecenie dla Prezesa NFZ, nakazujące od 1 listopada podniesienie o 100% wynagrodzenia (jako świadczenia dodatkowego) dla personelu medycznego walczącego z COVID-19, w tym także dla ratowników medycznych i diagnostów laboratoriów szpitalnych.

Źródło: https://twitter.com/MZ_GOV_PL/status/1322909044680654848

Stanowisko nr 40
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 15 października 2020 r.
w sprawie prawa pielęgniarek i położnych oraz innych grup zawodów medycznych do zasiłku chorobowego w wymiarze 100% podstawy wymiaru zasiłku wypłacanego za każdy miesiąc niezdolności do pracy

Naczelna Rady Pielęgniarek i Położnych działając na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2011 r. *o samorządzie pielęgniarek i położnych* (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 916 ze zm.) zwraca się po raz kolejny z prośbą o PILNĄ zmianę przepisów regulujących wysokość wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłacanego osobom wykonującym zawód medyczny za okres niezdolności do pracy w okresie choroby i odosobnienia w związku z chorobą zakaźną.
Z uwagi na zaistnienie ekstraordynaryjnej sytuacji wynikającej z zagrożenia rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS CoV-2 i ogłoszeniem w Polsce stanu epidemii – Zespół Zarządzania Kryzysowego działający przy Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych w dniu 23 marca 2020 r. skierował pismo do Pani Marleny Maląg – Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z prośbą o pilną zmianę przepisów regulujących wysokość wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłacanego dla osób wykonujących zawód medyczny za okres choroby i odosobnienia w związku z chorobą zakaźną.
Nasz postulat spotkał się ze zrozumieniem i w następstwie nowelizacji ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 ze zm.) wprowadzono do w/w ustawy przepis art. 4c w brzemieniu: *W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ubezpieczonemu zatrudnionemu w podmiocie leczniczym, w okresie podlegania obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, o których mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, wynikających z pozostawania w styczności z osobami chorymi z powodu COVID-19 w związku wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia w podmiocie leczniczym oraz w czasie niezdolności do pracy z powodu COVID-19 powstałej w związku wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia w podmiocie leczniczym przysługuje zasiłek chorobowy, którego miesięczny wymiar wynosi 100% podstawy wymiaru zasiłku obliczonej na podstawie przepisów ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.*
Niestety z niezrozumiałych dla Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych względów, przepis ten utracił moc po upływie 180 dni od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy na podstawie art. 36 w/w ustawy, czyli z dniem 4 września 2020 r.
W dniu 1 października 2020 r. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych ponownie wystąpiła z pismem do Minister Rodziny i Polityki Społecznej o przywrócenie przedmiotowego zapisu.
Pragniemy stanowczo podkreślić, że już z literalnego brzemienia uchwalonego przepisu wynikało, iż omawiana regulacja ma obowiązywać w *okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii*. Natomiast zaniechanie kontynuowania w/w uregulowania w naszej opinii jest sprzeczne z zasadami współżycia społecznego i podważa zaufanie do władzy publicznej, której rolą jest stworzenie optymalnie bezpiecznych i stabilnych warunków pracy i rekompensaty utraconego zarobku w okresie niezdolności do pracy w następstwie zakażeń wirusem SARS CoV-2.
Ponadto, mając na uwadze obecnie niekorzystnie i dynamicznie zmieniającą się sytuację epidemiologiczną w Polsce zwracamy się o rozszerzenie niniejszego uregulowania na całą grupę zawodową pielęgniarek i położnych, bez względu na miejsce wykonywania zawodu.

Wiele osób z naszego środowiska bierze udział w walce z epidemią w innych miejscach niż podmioty lecznicze. Są to w szczególności domy pomocy społecznej, pracownicy stacji sanitarno-epidemiologicznej, czy osoby pracujące w zespołach podstawowej opieki zdrowotnej, które obecnie są pierwszym miejscem kontaktu z pacjentem podejrzanym lub zarażonym COVID-19.
Po raz kolejny podnosimy, iż Polska jest w niezwykle trudnym okresie epidemii, propozycja zmian jest podyktowana ekstraordynaryjną sytuacją wynikającą z zagrożenia rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS CoV-2 i koniecznością wprowadzenia szczególnych rozwiązań w zakresie zabezpieczenia społecznego dla osób zobowiązanych do bezpośredniego niesienia pomocy osobom podejrzanym lub zarażonym wirusem SARS CoV-2 bez względu na zagrożenie własnego zdrowia i życia. Nie ma obecnie żadnych wątpliwości, że osoby wykonujące zawód medyczny, potrzebują szczególnego wsparcia ze strony władzy publicznej, bez względu na miejsce niesienia tej pomocy ludziom jej potrzebującym.
Mając na uwadze powyższe Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych apeluje o jak najszybsze podjęcie koniecznych prac i uregulowań mających moc obowiązywania od dnia 4 września 2020 r.

Sekretarz NRPiP — Wiceprezes NRPiP
Joanna Walewander — Mariola Łodzińska

Stanowisko nr 42
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 15 października 2020 r.
w sprawie sprzeciwu wobec wprowadzeniu w życie art. 5 ust. 1a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2020, poz. 562 ze zm.)

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, działając na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. *o samorządzie pielęgniarek i położnych* (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 916 ze zm.), zgodnie z którą reprezentuje dwa odrębne zawody zaufania publicznego, tj. osoby wykonujące zawody pielęgniarki i położnej oraz sprawuje pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony **wyraża swoje zdumienie i sprzeciw wobec wprowadzeniu w życie art. 5 ust. 1a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2020, poz. 562 ze zm., dalej: u.z.p.p) dodanego przez art. 13 ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu (Dz.U. 2020 poz. 1493) i żąda jego uchylenia w trybie pilnym, jako wprowadzającego w błąd środowisko medyczne i kadrę zarządzającą.**
Art. 5 ust. 1a u.z.p.p otrzymał następujące brzmienie:
1a. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie:
1) rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych,
2) rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych,
3) planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej,
4) samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych,
5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
6) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia
– zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi.

Ustawodawca, poprzez dodanie ust. 1a do art. 5 u.z.p.p., rozszerzył zakres przedmiotowy definicji zawodu położnej poprzez prostą technikę legislacyjną – skopiowanie treści ust. 1 art. 4 u.z.p.p. i przeniesienie jej do nowo utworzonej regulacji. Rozszerzył w ten sposób kompetencje położnej o zakres czynności dotychczas charakterystycznych dla zawodu pielęgniarki.
Innymi słowy, osoba mająca prawo wykonywania zawodu położnej w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii w ocenie ustawodawcy może wykonywać czynności właściwe dla zawodu pielęgniarki, choć nadal ma mieć tytuł zawodowy „położna".
Wprowadzenie takiego zapisu jest ewidentnie sprzeczne z dobrą legislacją i wprowadza chaos interpretacyjny w podmiotach zatrudniających i środowiskach medycznych.
Powstała w ten sposób sytuacja, że w okresie trwania epidemii ustawodawca mocą przepisu prawa, wbrew dotychczasowym przepisom o systemie kształcenia przeddyplomowego oraz wbrew obecnie obowiązującym regulacjom prawnym określającym kompetencje osób wykonujących zawód położnej czyni z położnych osoby mogące wykonywać te same czynności, co pielęgniarki. Jeżeli taki był zamierzony cel ustawodawcy, to jest on absolutnie sprzeczny z wykładnią historyczną, systemową, funkcjonalną, celowością, a także z orzecznictwem sądowym i doktryną prawa.
Przypominamy także, że choć kompetencje dwóch innych zawodów, tj. lekarza i lekarza dentysty krzyżują się w zakresie niektórych czynności zawodowych (np. pobierania krwi u pacjenta, wykonania iniekcji, wystawiania recept itp.), to jednak nadal są to dwa różne zawody medyczne. Dla potrzeb walki z epidemią ustawodawca nie wprowadził zamian w definicji zawodu lekarza dentysty i nie rozszerzył jego kompetencji o kompetencje lekarza. Nie zrobił tego mimo konieczności zamknięcia gabinetów dentystycznych.
I tak jak środowisko lekarskie podkreśla odrębności w zakresie kwalifikacji zawodowych i swoich uprawnień w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (Dz. U. 2020 r., poz. 514 ze zm.), tak nasze środowisko wyraźnie i stanowczo podkreśla odrębność zawodu pielęgniarki i położnej.
Całkowicie nieprzekonywujący jest argument Ministra Zdrowia, że zmiany wprowadzone do definicji zawodu położnej leżą w interesie tego środowiska i mają na celu ochronę miejsc pracy.
Po raz kolejny Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wskazuje, iż w sytuacji ekstremalnej może zachodzić konieczność czasowego świadczenia opieki nad pacjentem z COVID-19 przez położne w zakresie nieprzekraczającym jej kwalifikacji zawodowych i umiejętności (art. 12 ust. 1 u.z.p.p.) na zasadach ogólnych. Jednak sam fakt nakładania się niektórych *kompetencji* pielęgniarki i położnej w udzielaniu *świadczeń zdrowotnych* nie czyni zasadnym rozszerzania zakresu definicji zawodu położnej o elementy właściwe dla definicji zawodu pielęgniarki w czasie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii. W tej sprawie jednoznacznie wypowiedzieli się także krajowi konsultanci ds. położnictwa i pielęgniarstwa.
Takie rozwiązania budzą stanowczy sprzeciw i żądamy natychmiastowego podjęcia działań legislacyjnych w przedmiotowej sprawie.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Stanowisko nr 43
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 15 października 2020 r.
w sprawie medialnej wypowiedzi Wicepremiera i Ministra Aktywów Państwowych Jacka Sasina

W dniu 13 października 2020 r. Wicepremier i Minister Aktywów Państwowych Jacek Sasin wypowiedział słowa, które poruszyły i oburzyły środowisko pielęgniarek i położnych. Wicepremier stwierdził, że władza publiczna zapewniła wszelkie niezbędne środki i konieczny sprzęt medyczny do walki z pandemią, ale poważną przyczyną braku skuteczności działań w tym zakresie jest brak zaangażowania części lekarzy i innego personelu medycznego, co miałoby się przekładać na rozprzestrzenianie wirusa SARS CoV-2.
Wyrażając solidarność ze środowiskiem lekarskim, diagnostami laboratoryjnymi, ratownikami medycznymi, fizjoterapeutami, farmaceutami, opiekunami medycznymi i innymi osobami biorącymi bezpośredni udział w codziennej walce o życie i zdrowie pacjentów i ich bliskich **nie znajdujemy merytorycznego, społecznego, etycznego ani prawnego uzasadnienia dla publicznego wyrażania takich opinii. Wzywamy przedstawicieli władzy publicznej do zaprzestania działań prowadzących do podważania zaufania społecznego do środowiska medycznego.**
Władza publiczna poprzez swojego przedstawiciela wysłała do społeczeństwa sygnał, że cześć środowiska lekarskiego oraz innych grup medycznych nie chce pomagać w walce z epidemią, co może nasilić negatywne zjawiska, jakimi są hejt i agresja wobec personelu medycznego.
Jesteśmy medycznymi zawodami zaufania publicznego i czynimy wszystko, co w naszej mocy, aby walczyć o życie i zdrowie pacjentów – nawet kosztem naszego zdrowia i życia (wśród kadry medycznej są również osoby z grupy wysokiego ryzyka, tj. osoby chore, niepełnosprawne, w wieku emerytalnym) czy bezpieczeństwa naszych rodzin. Statystyki udostępnione przez resort zdrowia wskazują, że od początku pandemii do drugiej połowy września zakażenie potwierdzono u prawie 1,4 tys. lekarzy, 3,2 tys. pielęgniarek i ponad 300 ratowników medycznych. Koronawirus przyczynił się do śmierci ośmiu lekarzy, sześciu pielęgniarek i ratownika medycznego.
Obecnie trzeba mieć na uwadze, że rosnąca dynamika epidemii wzmaga społeczne napięcie z uwagi na coraz większą liczbę osób potrzebujących pomocy medycznej. Dlatego słowa przedstawiciela władzy odbieramy jako próbę przekierowania społecznej agresji z problemów i błędów organizacyjnych na przemęczony, zestresowany i coraz mniej liczny personel medyczny.
Zgodnie z art. 68 ust. 2 Konstytucji RP rolą władzy publicznej jest solidarne wspieranie i udzielanie maksymalnie wszechstronnej pomocy wszystkim uczestnikom systemu opieki zdrowotnej, w tym kadrze medycznej, która ryzykuje swoim życiem i zdrowiem, a nie skłócanie ich ze społeczeństwem.
W obecnej sytuacji priorytetem powinny być tylko i wyłącznie działania służące ochronie zdrowia i życia całego społeczeństwa, integrowanie i motywowanie środowiska medycznego, ale przede wszystkim zapewnianie społeczeństwu poczucia bezpieczeństwa zdrowotnego.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Stanowisko nr 44
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 15 października 2020 r.
w sprawie równego traktowania świadczeniodawców w Podstawowej Opiece Zdrowotnej

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się o pilne podjęcie działań w kierunku równego traktowania świadczeniodawców w POZ, uwzględnienie finansowania w formie nowej stawki tzw. fee for service, która będzie miała zastosowanie dla każdego pacjenta z dodatnim wynikiem testu w kierunku SARS CoV-2, objętego opieką przez pielęgniarkę i położną POZ.
Pacjenci z dodatnim wynikiem na obecność koronawirusa to w większości pacjenci z chorobami współistniejącymi, którzy w trakcie terapii wymagają i będą wymagali udzielania świadczeń przez pielęgniarki i położne POZ. Obecnie pielęgniarki i położne POZ otrzymują zlecenia na realizację świadczeń u pacjentów pozostających w kwarantannie, a wymagających zachowania ciągłości leczenia i pielęgnacji, co wiąże się ze zwiększonym zagrożeniem epidemicznym oraz zwiększonymi kosztami zapewnienia odpowiednich środków ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi wytycznymi.
Wytyczne konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego do stosowania przez pielęgniarki POZ w czasie epidemii wirusa SARS CoV-2 zmienione z dniem 2 lipca 2020 r. zawierają zapis: *zaleca się aby wizyta trwała możliwie jak najkrócej. O czasie wizyty decyduje pielęgniarka po uprzednim zebraniu wywiadu z pacjentem lub rodziną mając na uwadze stan pacjenta oraz zaplanowane czynności do zrealizowania*. Nie ma możliwości wyegzekwowania tego zapisu przez pielęgniarki POZ, ponieważ niektórzy lekarze POZ wystawiają skierowania na realizację świadczeń, których czasookres to niekiedy kilka godzin, np. wykonanie wlewu kroplowego. Lekarze POZ nie biorą pod uwagę zagrożenia epidemicznego.
Lekarze POZ w zakresie teleporady wystawiają zlecenia lekarskie dla pacjenta, które muszą być zrealizowane przez pielęgniarkę POZ w miejscu zamieszkania tego pacjenta. Wykonanie zlecenia lekarskiego wymaga osobistego kontaktu pielęgniarki i położnej POZ z pacjentem, np. w sytuacji trudno gojących się ran, odleżyn, długoterminowej terapii w formie iniekcji, coraz liczniej zlecanych wlewów kroplowych i ciągłości leczenia po hospitalizacji.
Tym samym zachodzi istotna różnica w realizacji zadań przez lekarza POZ pracującego co do zasady on-line, a pielęgniarkę POZ czy położną POZ. Pielęgniarki i położne POZ w zdecydowanej większości należą do grupy wysokiego ryzyka ze względu na bezpośredni kontakt z pacjentem i jego najbliższym otoczeniem. Dodatkowo należy podkreślić średnią wieku w grupie pielęgniarek i położnych pracujących w POZ oraz zachorowalność w tej grupie zawodowej.
Taka sytuacja faktyczna budzi niepokój wśród środowiska pielęgniarek i położnych POZ. Ich praca jest inaczej wyceniana przez NFZ niż praca lekarza co do zasady wykonywana w gabinecie bez konieczności osobistego kontaktu z pacjentem.
Będąc zawodem zaufania publicznego i mając na uwadze zdrowie i życie pacjentów, jesteśmy gotowi do wykonywania pracy w ekstraordynaryjnej sytuacji epidemiologicznej – jednak żądamy szacunku dla naszej pracy i przestrzegania generalnej zasady wyrażonej w art. 134 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* **(**t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398):
Art. 134. [Równe traktowanie świadczeniodawców]

1. *Fundusz jest obowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji.*

Pogłębiająca się w naszym środowisku frustracja i niezrozumienie różnicowania członków zespołu POZ grozi rezygnacją z pracy dużej grupy pielęgniarek i położnych POZ będących w wieku emerytalnym.
Trzeba ponadto zauważyć, że w sytuacji epidemii wiele laboratoriów diagnostycznych zaprzestało pobierania krwi w miejscu zamieszkania pacjenta (tłumacząc to zagrożeniem i kosztami związanymi z zabezpieczeniem w środki ochrony osobistej), co sprawiło, że świadczenie i koszty z nim związane są przerzucane na pielęgniarki POZ. Tu zwracamy ponownie uwagę na istotny fakt – gdy w przypadku udzielonej przez lekarza POZ teleporady zachodzi konieczność wykonania badań laboratoryjnych, obowiązkiem świadczeniodawcy jest organizacja pobrania materiałów do badań diagnostycznych i ich transport zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. *o diagnostyce laboratoryjnej* (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 849 ze zm.). Obecnie obowiązujący stan prawny nie reguluje jednoznacznie kwestii związanych z przewozem materiału pobranego w celu badań diagnostycznych od pacjenta w warunkach domowych. Nieprecyzyjne przepisy sugerują, że wszelkie obowiązki w zakresie transportu obciążają świadczeniodawcę w zakresie przedmiotowym zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zgodnie z postanowieniami umowy europejskiej, która dotyczy międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR), transport materiałów do badań diagnostycznych ma obywać się specjalnym, do tego celu przeznaczonym transportem. Natomiast transport materiałów zakaźnych może odbywać się samochodem specjalnie do tego celu nieprzystosowanym wyjątkowo, gdy istnieje znikome prawdopodobieństwo, że materiały te zawierają patogeny. Zgodnie z art. 9 ust. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. *o przewozie towarów niebezpiecznych* (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 154) organem właściwym dla określenia w sprawach warunków przewozu materiałów *zakaźnych* jest minister właściwy do spraw zdrowia – postulat *de lege ferenda* – **wnosimy o PILNE przygotowanie warunków przewozu.**
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku utrzymania finansowania w formie opłat jednostkowych wizyt patronażowych oraz wizyt edukacji przedporodowej realizowanych przez położne POZ wobec ciężarnych i położnic za pomocą środków teleinformatycznych. Zalecenia dla położnych POZ konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego dr hab. n. o zdr. Grażyny Iwanowicz-Palus w stanie epidemii wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID–19 określają: *Porady i wizyty z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub innych* systemów *łączności mogą być udzielanie wyłącznie w sytuacji, gdy zakres niezbędnych czynności do zrealizowania na rzecz pacjentki i jej dziecka, nie wymaga osobistej obecności położnej*. Powyższe zalecenia wskazują na wykorzystanie różnego rodzaju środków teleinformatycznych z możliwością wykorzystania wizji i fonii, a nie jedynie telefonu.
Wykorzystanie tych środków staje się wręcz niezbędne w codziennej pracy położnej POZ w warunkach zagrożenia epidemicznego, zważywszy na fakt konieczności minimalizowania ryzyka infekcji COVID-19 poprzez ograniczenie do niezbędnego minimum osobistych kontaktów z pacjentkami.
Na położne POZ, jako jedynych świadczeniodawców, został nałożony obowiązek uwiarygodnienia wykonania świadczenia podpisem podopiecznej. W tej sytuacji położna POZ powinna udokumentować udzieloną poradę za pomocą środków teleinformatycznych w dokumentacji medycznej pacjenta.
Biorąc powyższe pod uwagę, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych **zwraca się o pilne podjęcie działań legislacyjnych,** mających na celu zagwarantowanie równego traktowania świadczeniodawców w POZ poprzez:

- wzrost stawek kapitacyjnych, biorąc pod uwagę systematyczny wzrost stawki lekarza POZ,

- zróżnicowanie w sposobie finansowania wskaźników wiekowych w populacji objętej opieką,
- zapewnienie zwiększonego finansowania w okresach wzmożonej zachorowalności na infekcje dróg oddechowych, analogicznie tak, jak to występuje w świadczeniach lekarza POZ,
- zapewnienie wzrostu wyceny świadczenia – ankieta profilaktyki gruźlicy,
- wprowadzenie wyceny porady pielęgniarki POZ i położnej POZ,
- zapewnienie finansowania na wdrożenie EDM, co ma miejsce w sytuacji lekarzy POZ.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska

WYJASNIENIA Ministerstwa Zdrowia w sprawie dodatku do wynagrodzenia związanego z ograniczeniem pracy do jednego miejsca

Minister Zdrowia

Warszawa, 12 października 2020 r.

DSZ.0212.328.2020.ASB

Pan
Sebastian Irzykowski
Wiceprezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych
nipip@nipip.pl

Szanowny Panie Wiceprezesie,

w odpowiedzi na pismo z dnia 1 października 2020 r., znak NIPIP-NRPiP-DS.015.167.2020.MT, w sprawie dodatku do wynagrodzenia związanego z ograniczeniem pracy do jednego miejsca, o którym mowa w dotychczasowym art. 7d ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 , innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, proszę o przyjęcie poniższego.

Uprzejmie informuję, że w związku z utratą mocy prawnej rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie standardów w zakresie ograniczeń przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom innym niż z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez osoby wykonujące zawód medyczny mające bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem tym wirusem (Dz.U. z 2020 r. poz. 775 z późn. zm.), dalej jako „rozporządzenie w sprawie standardów", nie obowiązują również ograniczenia, które zostały w nim określone.

Ponadto wskazuję, że zgodnie z Poleceniem Ministra Zdrowia z dnia 4 września 2020 r., które zostało zmienione w dniu 30 września 2020 r., od dnia 1 października 2020 r. Minister Zdrowia polecił Narodowemu Funduszowi Zdrowia przekazanie podmiotom leczniczym umieszczonym w wykazie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem,

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: (22) 634 93 26
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne, w stosunku do których minister właściwy do spraw zdrowia albo wojewoda wydał polecenie albo decyzję na podstawie odpowiednio - art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b albo art. 11 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.), polecające:

1) realizację świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital III poziomu),

2) realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym łóżek dla pacjentów z podejrzeniem oraz łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 (szpital II poziomu),

środków finansowych z przeznaczeniem na przyznanie osobom wykonującym zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.), uczestniczącym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mającym bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, z wyłączeniem osób, skierowanych do pracy w Podmiotach na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.), dodatkowego świadczenia pieniężnego, wypłacanego miesięcznie.

Wysokość świadczenia dodatkowego w przypadku:

- osób nieobjętych według stanu na dzień 4 września 2020 r. ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia w sprawie standardów oraz
- osób objętych według stanu na dzień 4 września 2020 r. ograniczeniem, o którym mowa w § 1 ust. 3 rozporządzenia w sprawie standardów, w przypadku gdy po dniu 30 września 2020 r. będą uczestniczyć w udzielaniu świadczeń zdrowotnych mając bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2,

powinna być równa 50% wynagrodzenia danej osoby, o którym mowa w pkt 2 lit. b załącznika do Polecenia Ministra Zdrowia z dnia 4 września, oraz nie wyższa niż 10 000 zł. W przypadku uczestniczenia przez te osoby w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez niepełny miesiąc, świadczenie dodatkowe za ten miesiąc podlegać powinno proporcjonalnemu obniżeniu.

Józefa Szczurek-Żelazko

Sekretarz Stanu

Odpowiedź MZ w sprawie stanowisk NRPiP dotyczących bezpłatnych szczepień przeciw grypie oraz zwiększenia uprawnień pielęgniarek do kwalifikacji do szczepień przeciwko grypie u dorosłych

Minister Zdrowia

Warszawa, 15 października 2020

ZPŚ.641.61.2020.JK

Pan
Sebastian Irzykowski
Wiceprezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 1 października 2020 r. znak: NIPIP-NRPiP-DS.015.164.2020.MT, przy którym zostały załączone stanowiska *nr 36 w sprawie bezpłatnych szczepień przeciw grypie dla personelu medycznego oraz nr 37 w sprawie zwiększania uprawnień pielęgniarek do kwalifikacji do szczepień przeciwko grypie u dorosłych*, z prośbą o wskazanie etapu prac legislacyjnych w kwestiach wskazanych w powyższych stanowiskach, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Zgodnie z art. 19 ust. 3 i 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2019 r. poz. poz. 1239 z późn. zm.), koszty przeprowadzenia zalecanych szczepień ochronnych i lekarskich badań kwalifikacyjnych oraz konsultacji specjalistycznych ubezpieczonych są finansowane na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, natomiast osoba poddająca się zalecanemu szczepieniu ochronnemu ponosi koszty zakupu szczepionki. Postulowana zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1215) nie będzie zatem skutkowała zmianą odpłatności za szczepionkę przeciwko grypie dla personelu medycznego, gdyż wymagałoby to zmian przepisów ww. ustawy. W związku z powyższym nie jest przewidziane wdrożenie zmian przepisów wskazanych w Stanowisku nr 36. w sprawie bezpłatnych szczepień przeciw grypie dla personelu medycznego.

Jednocześnie informuję, że w trakcie realizacji jest zapewnienie bezpłatnych szczepień przeciwko grypie dla personelu realizującego świadczenia zdrowotne. Minister Zdrowia,

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa
Telefon: (22) 63 49 460
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

niepodległa

działając na podstawie art. 10a ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.), pismem z dnia 14 sierpnia 2020 roku polecił Narodowemu Funduszowi Zdrowia przekazanie, na podstawie umowy, podmiotom wykonującym działalność leczniczą i posiadającym umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, środków finansowych z przeznaczeniem na finansowanie tych szczepień ochronnych osobom uczestniczącym w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w tych Podmiotach, oraz dodatkowo farmaceutom i technikom farmaceutycznym wykonującym zawód w aptece lub w punkcie aptecznym.

Odnosząc się do Stanowiska nr 37. w sprawie zwiększania uprawnień pielęgniarek do kwalifikacji do szczepień przeciwko grypie u dorosłych, uprzejmie informuję, że nowelizacja przepisów ustawowych w tym zakresie nie jest prowadzona. Przyznanie pielęgniarkom i położnym w drodze stanowienia prawa dodatkowych uprawnień zawodowych do przeprowadzenia lekarskiego badania kwalifikacyjnego do szczepienia przeciwko grypie u osób dorosłych jest pożądane przez środowisko, akceptowane społecznie i będzie pomocne w zwiększaniu wyszczepialności przeciwko grypie, jednak wymaga oceny kompetencji merytorycznie nabywanych w trakcie studiów medycznych oraz w toku kształcenia podyplomowego i specjalistycznego przez ten personel.

Jednocześnie informuję, że prośba o stanowisko i ocenę zasadności wprowadzenia rozszerzenia uprawnień zawodowych dla pielęgniarek w zakresie realizacji szczepień przeciwko grypie u osób dorosłych służących przeprowadzaniu badania kwalifikacyjnego do szczepień, w tym ustalenia przez osobę badającą faktu istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do przeprowadzenia szczepienia lub wskazań do czasowego odroczenia jego przeprowadzenia, została skierowana do Zespołu ds. Szczepień Ochronnych przy Ministrze Zdrowia.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Ministerstwo Zdrowia

Wytyczne konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny rodzinnej i Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczące minimalnych środków ochrony osobistej dla personelu podstawowej opieki zdrowotnej

Data wydania: 25 września 2020 r.

1. **Kontakt z osobą zdrową lub pacjentem bez objawów infekcji dróg oddechowych**
   zawsze co najmniej: maska chirurgiczna, odzież robocza (minimum bluza/ fartuch wielorazowy) albo fartuch flizelinowy, higiena rąk; rękawiczki jednorazowe – jeśli procedura tego wymaga.

2. **Kontakt z pacjentem z objawami infekcji dróg oddechowych bez ryzyka powstania aerozolu**
   zawsze co najmniej: maska chirurgiczna i przyłbica, fartuch flizelinowy, higiena rąk;rękawiczki jednorazowe - jeśli procedura tego wymaga.

3. **Kontakt z pacjentem z objawami infekcji dróg oddechowych z ryzykiem powstania aerozolu**
   (np.: inhalacje, nebulizacje, pacjent z wymiotami, nasilonym kaszlem z odkrztuszaniem)
   zawsze co najmniej: maska typu FFP2 i przyłbica, fartuch flizelinowy z długim rękawem wiązany z tyłu, plus na przód fartuch foliowy, albo fartuch barierowy z nieprzemakalnego materiału, rękawiczki jednorazowe

Postępowanie w przypadku kontaktu personelu POZ z pacjentem, u którego zostanie potwierdzone zakażenie wirusem SARS CoV-2

W przypadku kontaktu z pacjentem, u którego zostanie potwierdzone zakażenie wirusem SARS CoV-2, personel POZ nie będzie podlegać kwarantannie, a placówka POZ nie zostanie zamknięta **przez organ inspekcji sanitarnej**, gdy spełnione zostaną poniższe warunki:

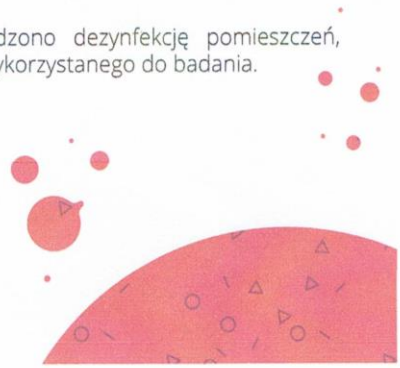
1. personel był prawidłowo, tj. co najmniej zgodnie z powyższymi zaleceniami zabezpieczony przez cały czas kontaktu, niezależnie od długości i rodzaju kontaktu.

   lub

2. kontakt z pacjentem bezobjawowym, z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS CoV-2 trwał krócej niż 15 minut lub zachowany był dystans min. 1,5 m (tj. niespełnione kryteria bliskiego kontaktu)

   oraz

3. zostały zastosowane procedury dekontaminacji, tj. przeprowadzono dezynfekcję pomieszczeń, w których przebywał pacjent i drogi dojścia pacjenta oraz sprzętu wykorzystanego do badania.



Ministerstwo Zdrowia

WYTYCZNE KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO W ZAKRESIE POSTĘPOWANIA DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH MAJĄCYCH STYCZNOŚĆ Z OSOBĄ ZAKAŻONĄ SARS-CoV-2

21 października 2020 r.

1. Podstawą wszelkich działań pielęgniarki jest postępowanie zgodne z wytycznymi i rekomendacjami oraz aktualną wiedzą medyczną, które stanowią bazę do opracowania procedur na poziomie lokalnym.
2. Pielęgniarka stosuje środki ochrony indywidualnej (ŚOI) dostosowane do stopnia zagrożenia zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami krajowymi. Właściwe stosowanie ŚOI przez pielęgniarkę pozwoli na zminimalizowanie ryzyka zakażenia lub jego eliminację.
3. Pielęgniarka informuje każdorazowo niezwłocznie pracodawcę o zaistniałej sytuacji narażenia na SARS-CoV-2, nawet jeśli do kontaktu dojdzie poza miejscem pracy.
4. Decyzję o odsunięciu od czynności zawodowych w wyniku narażenia na SARS-CoV-2 podejmuje pracodawca, natomiast kwarantannę nakłada Państwowa Inspekcja Sanitarna.
5. Czas trwania kwarantanny trwa 10 dni od dnia następnego po kontakcie o charakterze styczności z osobą zakażoną SARS-CoV-2 .W szczególnych przypadkach czas ten może zostać skrócony, decyzją Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
6. Jedynie badanie przeprowadzone nie wcześniej w 7 dniu (co wynika z okresu wylęgania 2-14 dni, średnio 5-7 dni) od wystąpienia zdarzenia o wysokim ryzyku kontaktu (styczność), może potwierdzić zakażenie SARS-CoV-2.
7. Po zakończeniu kwarantanny nie ma wskazań do wykonania badania kontrolnego. Jeśli w trakcie kwarantanny nie pojawią się objawy wskazujące na COVID-19, to po jej odbyciu pielęgniarka ma prawo wrócić do wykonywania czynności zawodowych.
8. Jeśli po narażeniu na SARS CoV-2 rozwiną się objawy COVID-19, pielęgniarka kierowana jest do izolacji. W przypadku izolacji w warunkach domowych, o czasie izolacji decyduje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej. Okres izolacji ulega zakończeniu po 3 dniach bez gorączki oraz bez objawów infekcji ze strony układu oddechowego, ale nie wcześniej niż po 13 dniach od dnia wystąpienia objawów. Lekarz POZ może wydłużyć okres izolacji.
9. Skrócenie izolacji następuje po uzyskaniu dwukrotnie ujemnego wyniku testu z próbek pobranych w odstępach co najmniej 24-godzinnych, niezależnie od liczby dni, które upłynęły od ostatniego dodatniego wyniku diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 i od rodzaju objawów klinicznych.
10. Jeśli w wyniku kontaktu z osobą zakażoną SARS CoV-2 u pielęgniarki/położnej nie rozwiną się objawy chorobowe a wynik będzie dodatni, to okres izolacji wynosi 10 dni od daty uzyskania dodatniego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2. Lekarz POZ może wydłużyć okres izolacji.
11. Pielęgniarka ma prawo do wykonania badania w kierunku SARS CoV-2 jeżeli podejrzewa, że miała styczność z osobą zakażoną SARS CoV-2. Wykonanie badania powinno odbyć się nie wcześniej niż w 7 dniu od styczności.

---

styczność (def.) - bezpośredni lub pośredni kontakt osoby ze źródłem zakażenia, jeżeli charakter tego kontaktu zagrażał lub zagraża przeniesieniem na tę osobę biologicznych czynników chorobotwórczych (Ustawa z dnia 5grudnia 2008r.o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi; Dz. U. 2008 Nr 234 poz. 1570).

Fundusze Europejskie w walce z COVID-19 – pomoc dla ZOL-I, ZPO, Hospicjów oraz DPS-ÓW

Projekt „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19"

Konkurs Narodowego Funduszu Zdrowia na środki, które mogą być przeznaczone m.in. dla pielęgniarek deklarujących pracę w jednym miejscu.
Podstawowe zasady składania wniosków o przyznanie grantu:

1. Do składania Wniosków o przyznanie grantu uprawnione są następujące podmioty:
   - ZOL (zakład opiekuńczo-leczniczy, świadczący wyłącznie usługi publicznie w trybie stacjonarnym),
   - ZPO (zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, świadczący wyłącznie usługi publicznie w trybie stacjonarnym),
   - Hospicjum stacjonarne, świadczące wyłącznie usługi publicznie w trybie stacjonarnym,
   - DPS (dom pomocy społecznej, świadczący wyłącznie usługi publicznie w trybie stacjonarnym) do 100 mieszkańców,
   - DPS (dom pomocy społecznej, świadczący wyłącznie usługi publicznie w trybie stacjonarnym) powyżej 100 mieszkańców.
2. W ramach projektu możliwe jest otrzymanie środków na dodatki do wynagrodzeń dla pielęgniarek, ratowników medycznych, fizjoterapeutów, opiekunów medycznych oraz członków personelu pomocniczego zatrudnionych w placówkach, o których mowa w pkt 1 lit. a-c oraz pielęgniarek i ratowników medycznych zatrudnionych w DPS, którzy – ze względów bezpieczeństwa i ograniczania ryzyka zakażenia – musieli zrezygnować z innych miejsc zatrudnienia lub też pracowali tylko w jednym miejscu.
3. Dodatki do wynagrodzeń przysługiwać będą jedynie tym z ww. pracowników, którzy zadeklarowali pracę w jednym miejscu pracy.
4. Wnioski o przyznanie grantu należy składać w wersji elektronicznej na adres poczty elektronicznej: dotacjacovid19@nfz.gov.pl oraz w wersji papierowej zgodnie z lokalizacją podmiotu do właściwego oddziału wojewódzkiego NFZ, w przypadku kilku lokalizacji wniosek o przyznanie grantu powinien zostać złożony w OW NFZ właściwym według siedzibą Wnioskodawcy.
5. Dokumentami niezbędnymi do aplikowania o przyznanie grantu są:
   - wniosek o przyznanie grantu,
   - zapotrzebowanie na grant,
   - oświadczenia o zatrudnieniu w jednym miejscu pracy, które stanowią odpowiednio załączniki 1, 2a, 2b oraz 3 do Zarządzenia nr 118/2020/DEF

Z poważaniem

Mariola Łodzińska

Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Zmiany w przepisach dotyczących Pielęgniarek i Położnych

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. *o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu* (Dz. U. z 2020 r., poz. 1493), ustawodawca wdrożył w życie istotne dla wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej zmiany dotyczące:

6) **udzielania świadczeń zdrowotnych przez położne w okresie stanu epidemii,**

W ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej w np. 5 po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:
„1a. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie:
1) rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych,
2) rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych,
3) planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej,
4) samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych,
5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
6) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia
– zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi.”;

2) wprowadzenia możliwości kształcenia na odległość z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych w okresie stanu epidemii,

W ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej w np. 78 dodaje się ust. 6–8 w brzmieniu:
„6. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych może być prowadzone:
1) z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w odniesieniu do zajęć teoretycznych, niezależnie od tego, czy zostało to przewidziane w programie kształcenia;
2) w formie indywidualnej w odniesieniu do szkolenia praktycznego, także w podmiocie, w którym aktualnie pielęgniarka, położna uczestnicząca w kształceniu jest zatrudniona.
7. W sytuacji, o której mowa w ust. 6 pkt 1, weryfikacja osiągniętych efektów kształcenia, z wyłączeniem egzaminu państwowego, o którym mowa w np. 67 ust. 2, może odbywać się z wykorzystaniem technologii informatycznych zapewniających kontrolę jej przebiegu i rejestrację.
8. Z dniem rozpoczęcia kształcenia w sposób, o którym mowa w ust. 6, organizator kształcenia informuje Centrum o stosowanych metodach i technikach kształcenia na odległość oraz o zmianach dotyczących placówek szkolenia praktycznego wskazanych w harmonogramie kształcenia, o którym mowa w np. 80 ust. 2 pkt 2.”;
W ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej w np. 81 w pkt 2 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 3 w brzmieniu:
„3) rejestrować przebieg zajęć teoretycznych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, w zakresie obejmującym dźwięk; nośnik z zarejestrowanymi zajęciami stanowi integralną część dokumentacji przebiegu kształcenia podyplomowego.”

3) postępowań konkursowych na niektóre stanowiska w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w okresie stanu epidemii,
W ustawie o działalności leczniczej w np. 49 po ust. 6 dodaje się ust. 6a w brzmieniu:
„6a. W przypadku ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, okres, o którym mowa w ust. 6, zostaje przedłużony o czas trwania danego stanu oraz o kolejne 90 dni od dnia jego odwołania."

4) kalendarza wyborów do organów izb w okresie stanu epidemii,
W ustawie *o samorządzie pielęgniarek i położnych* w np. 8 dodaje się ust. 4 w brzmieniu:
„4. Jeżeli kadencja organów izby, o której mowa w ust. 1, upływa w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. Zm.), lub do 30 dni po odwołaniu danego stanu, **podlega ona przedłużeniu do czasu wyboru organów izby na nową kadencję, jednak nie dłużej niż do 60 dni od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii. Zdanie drugie ust. 1 stosuje się.";**

5) sposobu uchwalania rocznego budżetu okręgowej izby oraz zasad gospodarki finansowej w okresie stanu epidemii
W ustawie *o samorządzie pielęgniarek i położnych* wprowadza się następujące zmiany:

- po np. 31 dodaje się np. 31a w brzmieniu:

„Np. 31a. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, okręgowa rada, **po podjęciu uchwały o braku możliwości przeprowadzenia okręgowego zjazdu w związku z ogłoszeniem takiego stanu, realizuje zadania, o których mowa w np. 30 pkt 1, w danym roku."**

Czy Pielęgniarka może zastąpić Położną?
Czy Położna może zastąpić Pielegniarkę?

Komentarz do np. 13 do ustawy z dnia 14 sierpnia 2020 r. *o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu*

przygotowała:
dr np. Dorota Karkowska, np. Nadz., radca prawny

Zagadnienie

Do Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych napływają niepokojące informacje, iż niektórzy kierownicy podmiotów leczniczych – uważają, że ustawodawca poprzez dodanie ust. 1a do np. 5 do ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej* (Dz. U. z 2020 r. poz. 562 ze zm., dalej: u.z.p.p.) w brzemieniu odpowiadającym np. 4 ust. 1 u.z.p.p. – rozszerza zakres przedmiotowy definicji zawód położnej. Innymi słowy, osoba mająca prawo wykonywania zawodu położnej w okresie stanu epidemii – może wykonywać zawód na stanowisku pielęgniarki.

Stan prawny:

Np. 13 w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej* (Dz. U. z 2020 r. poz. 562, 567 i 945) wprowadza się następujące zmiany:

1) w np. 5 **po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu**: *„1a. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie:*
1) rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych,
2) rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych,
3) planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej,
4) samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych,
5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
6) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia
***– zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi**.”.*

KOMENTARZ

Wykładnia, że na podstawie ust. 1a do np. 5 u.z.p.p. osoba mająca prawo wykonywania zawodu położnej w okresie stanu epidemii – może wykonywać zawód na stanowisku pielęgniarki – jest całkowicie mylna i absolutnie niedopuszczalna, już choćby z uwagi na zapis, że położna wykonuje czynności o których mowa w tym ustępie, ***zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi.***

Zagadnieniem zasadniczym przy wykładni tego zapisu jest rozstrzygnięcie, czy położna, która uzyskała w toku kształcenia przeddyplomowego kwalifikacje i umiejętności zawodowe w *zakresie* zgodnym z systemem kształcenia może legalnie udzielać *świadczeń zdrowotnych* w takim samym zakresie jak pielęgniarka. Przyjęcie, że w okresie trwania epidemii – ustawodawca mocą przepisu prawa, wbrew dotychczasowym przepisom o systemie kształcenia przeddyplomowego oraz wbrew obecnie obowiązującym regulacjom prawnym określającym kompetencje osób wykonujących zawód położnej – „czyni z położnych” osoby mogące wykonywać te same czynności co „pielęgniarki” – świadczyłoby o nieracjonalności ustawodawcy. Ponadto, taka interpretacja jest wewnętrznie sprzeczna logicznie i wbrew przepisom prawa zatrudnieniowego, które zobowiązuje pracodawców i zleceniodawców

do zatrudniania osób wykonujących zawody medyczne zgodnie z posiadanymi przez nich kwalifikacjami zawodowymi.
Właściwe zatrudniania łączą się także z innymi zobowiązaniami podmiotów zatrudniających co do warunków pracy i płacy i przepisów prawa ubezpieczenia społecznego.
Zgodne z prawem uprawnienia do udzielania *świadczeń zdrowotnych* uzyskuje się poprzez uzyskanie prawa wykonywania zawodu medycznego, np. prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub *położnej.* Tylko osoba posiadająca takie prawo jest uprawniona do wykonywania czynności medycznych, wynikających z odpowiednich aktów prawnych. Osoba chcąca wykonywać zawód położnej, przystąpiła do przeznaczonego wyłącznie dla położnych systemu kształcenia w szkole położnych i zdała przewidziany egzamin, uzyskując stosowne urzędowe potwierdzenie. Posiadany przez położną dyplom ukończenia szkoły położniczej, chociaż potwierdza on nabycie stosownej wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych w zakresie metod, technik i środków wykorzystywanych w realizacji zadań zawodowych pielęgniarek i położnych, nie stanowi dokumentu, na podstawie którego położna uzyskała uprawnienie do wykonywania czynności leczniczych w *zakresie* pielęgniarstwa zgodnie z systemem kształcenia w szkołach pielęgniarskich.
Rzecz bowiem w tym, że ukończenie kształcenia przeznaczonego wyłącznie dla położnych nie mogło dać położnej większych uprawnień w *zakresie* podejmowania czynności pielęgniarskich ponad te, które związane są z posiadanym przez nią prawem wykonywania zawodu położnej.

Zapis ust. 1a np. 15 u.z.p.p. stanowiący, że w stanie zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie: 1) rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych, 2) rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, 3) planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej, 4) samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji, 6) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia – **nie czyni osoby wykonującej zawód położnej – osobą wykonującą zawód pielęgniarki na okres epidemii**. Przytoczony powyżej zapis, jest tylko potwierdzeniem tego co osoby wykonujące zawód położnej miały i mają nadal prawo wykonywać, zgodnie z nabytymi kwalifikacjami i umiejętnościami nabytymi w systemie kształcenia. Dosłownie przekopiowanie ust. 1 np. 4 u.z.p.p. do ust. 1a np. 15 – niczego w dotychczasowym stanie prawnym nie zmienia. **Interpretacja „zamiennie" traktująca osoby wykonujące zawód położnej z osobami wykonującymi zawód pielęgniarki – jest absolutnie błędna – z wykładnią historyczną, systemową, celowością i funkcjonalną.** A przecież ustawodawca jest racjonalny i zna obecny stan prawny w omawianym zakresie.
Niewątpliwie w trosce o interesy i bezpieczeństwo pacjentów akty prawne rangi ustawowej i podstawowej szczegółowo i rygorystycznie określają warunki nabywania uprawnień do udzielania świadczeń leczniczych. Nie bez powodu sam tytuł ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej* (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 562) świadczy o zróżnicowaniu tych zawodów, wynikającym ze specyfiki kształcenia, w przypadku położnej ukierunkowanej na umiejętność opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu i całego okresu życia związanego z chorobami kobiecymi oraz opieką nad noworodkiem (np. 15 ust. 1 u.z.p.p.).
Wywodząc, że z np. 15 ust. 1a ustawy wynika, iż w ramach uprawnień zawodowych posiadanych przez położną mieści się wykonywanie wszystkich *świadczeń zdrowotnych,* które mieszczą się w ramach wykonywania zawodu pielęgniarki prowadzi do wniosku, iż zbiór uprawnień w *zakresie świadczeń zdrowotnych* posiadanych przez pielęgniarkę mieści się w całości w zbiorze uprawnień zawodowych posiadanych przez położną. Takie podejście trudno uznać za prawidłowe, skoro abstrahuje od ustawowego zróżnicowania wspomnianych zawodów pielęgniarki i położnej oraz nie dostrzega, że istotne odmienności w toku kształcenia

powodują, że położna nie posiada wiedzy i umiejętności niezbędnych do prowadzenia skutecznego i bezpiecznego dla pacjentów procesu pielęgnacyjnego we wszystkich jednostkach chorobowych i nie wspiera argumentacji odwołanie się do stanu epidemii.
Z wprowadzonego ust. 1a np. 15 wcale nie wynika, że dopuszczalne jest udzielanie przez położne *świadczeń zdrowotnych* zastrzeżonych dla pielęgniarek.
Nie są jednak zupełnie pozbawione znaczenia uwagi dotyczące nakładania się *kompetencji* pielęgniarki i położnej w udzielaniu *świadczeń zdrowotnych*. **Natomiast trzeba mieć na uwadze, kiedy położna może wspierać system opieki zdrowotnej w walce z epidemią, nie posiadając przygotowania do opieki nad pacjentami chorymi zakaźnie.** Tak jak do *wyłącznej kompetencji położnych należy opieka nad kobietą i noworodkiem, tak opieka nad pacjentami z innych dziedzin medycyny należy do pielęgniarek.* Mając na uwadze poczynione w sprawie ustalenia faktyczne, zatrudnianie położnych na innych oddziałach szpitalnych niż oddziały położniczo – ginekologiczne nie znajduje prawnego potwierdzenia. Natomiast w sytuacji ekstremalnej może mieć miejsce delegowanie położnej do opieki na pacjentem z COVID-19 po spełnieniu przesłanek o których mowa w stanowisku z dnia 8 kwietnia 2020 r. *w sprawie przeniesienia lub skierowania położnej do pracy na stanowisko pielęgniarki w związku z przekształceniem dotychczasowego szpitala wielospecjalistycznego w jednoimienny szpital zakaźny i likwidacji oddziałów ginekologicznych i położniczych* – dr np. Marii Kózki, np. UJ Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa, dr np. Grażyny Iwanowicz-Palus Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego, które jest zgodne z opinią prawną sporządzoną przez np. Nazdw. Dr np. N. prawn. Dorotę Karkowską, radca prawny.

Resumując pragniemy zwrócić uwagę podmiotom, które chcą wykorzystać okres epidemii do zatrudniania na stanowisku pielęgniarki inne zawody medyczne, że zachodzi niebezpieczeństwo odpowiedzialności prawnej, gdzie osobami pozywającymi podmioty lecznicze mogą być zarówno osoby wykonujące zawody medyczne w związku z doznanymi szkodami w trakcie wykonywania pracy, jak pacjenci – ze wskazaniami, iż świadczenie zdrowotne zostało im udzielone niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną z uwagi na osobę nie mającą wymaganych kwalifikacji i umiejętności zawodowych.

Ważna informacja dla Położnych POZ dot. Zleceń u pacjentek po operacjach ginekologicznych

Ministerstwo Zdrowia
Departament
Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 27 sierpnia 2020 r.

PPWA.07.141.2020.PŻ

Pani
Zofia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w związku z pismem znak NIPiP-NRPiP-DM.025.131.2020.MK z dnia 2 lipca br. w sprawie prośby o wprowadzenie zmian w Zarządzeniu nr 177/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2019 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie warunków objęcia opieką przez położne podstawowej opieki zdrowotnej pacjentek po operacjach ginekologicznych, Departament Pielęgniarek i Położnych uprzejmie informuje, iż w przedmiotowej sprawie zostało wydane Zarządzenie nr 131/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2020 r., które zawiera zapis iż *„wizyty położnej poz w opiece pielęgnacyjnej nad kobietą po operacji ginekologicznej lub onkologiczno-ginekologicznej obejmują okres od dnia zakończenia leczenia szpitalnego do całkowitego zagojenia się rany pooperacyjnej i realizowane są przez położną na podstawie skierowania, o którym mowa w § 12 ust. 10 Ogólnych warunków umów albo karty informacyjnej z leczenia szpitalnego wydanych po operacji ginekologicznej lub onkologiczno-ginekologicznej, zgodnie z zaleceniami w nich zawartymi."*

Z poważaniem,

Greta Kanownik
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: +48 22 860 11 15
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

niepodległa

Porada Pielęgniarki POZ i Porada Położnej POZ

Z dniem 1.08.2020r. wchodzi w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2020r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Celem regulacji jest usprawnienie funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej i ułatwienie świadczeniobiorcom, w tym osobom starszym, niepełnosprawnym, dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej przez wyodrębnienie porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej wraz z dookreśleniem warunków ich realizacji.

Pielęgniarka w ramach porady POZ, w zależności od posiadanych uprawnień zawodowych, będzie mogła np. prowadzić profilaktykę chorób i promocję zdrowia, dobrać sposoby leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, przepisać leki zawierające określone substancje czynne, w tym wystawiać na nie recepty, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, wystawić recepty na leki zlecone przez lekarza w ramach kontynuacji, wystawić zlecenie lub receptę na wybrane wyroby medyczne (np. pieluchomajtki), wystawić skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych w tym medycznej diagnostyki laboratoryjnej, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta.

Z kolei położna w ramach porady POZ będzie mogła między innymi udzielić porady dla kobiet z chorobami ginekologicznymi i onkologii ginekologicznej, w tym dobór sposobu leczenia ran, przepisać leki na receptę zawierające określone substancje czynne, wystawić recepty na leki zlecone przez lekarza w ramach kontynuacji, wystawić zlecenie na wybrane wyroby medyczne, wystawić skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych, wykonać oraz zinterpretować badanie KTG u kobiety ciężarnej.

Szanowni Państwo,

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu informuje, że decyzją ORPiP w Elblągu z dnia 13 października 2020 r. przedłużono kontynuację na rok 2021 bezpłatnego dostępu do wirtualnej czytelni IBUK Libra. Księgozbiór online zawiera specjalistyczne, naukowe i popularnonaukowepublikacje z zakresu medycyny, psychologii, prawa i innych dziedzin. Platforma umożliwia nie tylko czytanie książek ale i pracę z tekstem. Z oferty będą mogli Państwo skorzystać składając wniosek o nadanie dostępu do Serwisu IBUK do OIPiP w Elblągu.

Wnioski o nadanie kodu PIN należy przesyłać na adres: biuro@oipip.elblag.pl.

Wszystkie filmy z instrukcjami: rejestracja w IBUK Libra i dodanie kody PIN, funkcje paltformy i osobistej półki myIBUK są dostępne na stronie serwisu zakładce**"POMOC" https:// https://libra.ibuk.pl/#help**

Informacja na temat używania tytułu mgr na pieczątce

Zgodnie z normami art. 8 ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej osobie posiadającej prawo wykonywania zawodu przysługuje prawo posługiwania się tytułem zawodowym "pielęgniarka" albo "pielęgniarz", "położna" albo "położny".

Pielęgniarka uzyskuje kwalifikacje zawodowe po ukończeniu szkoły pielęgniarskiej. Szkołą pielęgniarską jest szkoła wyższa prowadząca kształcenie na kierunku pielęgniarstwo na poziomie: studiów pierwszego stopnia i studiów drugiego stopnia (art. 52 ww. ustawy). Położna uzyskuje kwalifikacje zawodowe po ukończeniu szkoły położnych. Szkołą położnych jest szkoła wyższa prowadząca kształcenie na kierunku położnictwo na poziomie: studiów pierwszego stopnia i studiów drugiego stopnia (art. 53).
Ponadto w myśl § 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 r. w sprawie tytułów zawodowych nadawanych absolwentom studiów, warunków wydawania oraz niezbędnych elementów dyplomów ukończenia studiów i świadectw ukończenia studiów podyplomowych oraz wzoru suplementu do dyplomu (Dz. U. z 2011, Nr 196, poz. 1167) absolwentom studiów pierwszego stopnia nadaje się tytuł zawodowy licencjat pielęgniarstwa - po uzyskaniu efektów kształcenia określonych dla kwalifikacji pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo. Natomiast absolwentom studiów drugiego stopnia nadaje się tytuł zawodowy magister pielęgniarstwa - po uzyskaniu efektów kształcenia określonych dla kwalifikacji drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo (§ 3 ww. rozporządzenia).
Należy również podkreślić, iż zgodnie z § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania dokumentacja indywidualna, jeżeli przepisy rozporządzenia nie stanowią inaczej, zawiera oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie, konsultację lub leczenie: nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu - w przypadku lekarza, pielęgniarki i położnej, podpis.
Przedmiotową kwestię reguluje uchwała nr 113/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 września 2013 r. w sprawie treści pieczątki pielęgniarki lub położnej. Zgodnie z § 1 ww. uchwały pieczątka pielęgniarki lub położnej zawiera następujące dane:
1) imię i nazwisko,
2) tytuł zawodowy:
a) magister pielęgniarstwa lub magister położnictwa,
b) licencjat pielęgniarstwa lub licencjat położnictwa,
c) pielęgniarka dyplomowana lub położna dyplomowana,
d) pielęgniarka lub położna,
3) uzyskane specjalizacje,
4) numer prawa wykonywania zawodu
Posługiwanie się tytułem magistra dotyczącym tytułu zawodowego magistra innego niż pielęgniarstwo kierunku studiów mogłoby wprowadzać w błąd pacjentów, gdyż sugerowałoby, iż osoba taka jest magistrem pielęgniarstwa.
Na pieczątce pielęgniarskiej powinny się więc znaleźć informacje określone w ww. uchwale. Natomiast tytuł magistra na kierunku pedagogika może być uznany w świetle rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2002 r., Nr 173, poz. 1419 z późn. zm.) za posiadanie wykształcenia wyższego w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, uprawniającego do podjęcia kształcenia w celu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub zdrowia publicznego.

Źródło NIPiP

KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Komunikat w sprawie twojego prawa do 6 - dniowego urlopu szkoleniowego

Zgodnie z zapisem art. 61a ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 562) pielęgniarce i położnej przysługuje na wniosek i za zgodą pracodawcy urlop szkoleniowy w wymiarze do 6 dni roboczych.

W jakich rodzajach szkolenia można uczestniczyć, by móc ubiegać się o przyznanie dodatkowego urlopu szkoleniowego w wymiarze do 6 dni roboczych?

- Konferencja
- Kongres
- Seminaria
- Sympozja
- Warsztaty

Szkolenia i kursy podnoszące wiedzę i umiejętności zawodowe, inne niż określone w art. 66 ust. 1. Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

- Jakiego rodzaju szkoleń nie obejmuje prawo do 6-dniowego urlopu szkoleniowego? Szkolenia specjalizacyjne "specjalizacje"
- Kursy specjalistyczne
- Kursy kwalifikacyjne
- Kursy dokształcające

W jaki sposób ubiegać się u pracodawcy o urlop szkoleniowy?

1. Pielęgniarce i położnej przysługuje urlop szkoleniowy, na jej wniosek i za zgodą pracodawcy.
2. Pielęgniarka i położna ma obowiązek niezwłocznie przedstawić pracodawcy dokument poświadczający jej udział w formach podnoszenia kwalifikacji zawodowych innych niż określone w art. 66 ust. 1.

Komunikat z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych informuje, że w art. 78 ust. 6-8 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej wprowadzono następujący zapis: w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych może być prowadzone:

1) z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w odniesieniu do zajęć teoretycznych, niezależnie od tego, czy zostało to przewidziane w programie kształcenia;

2) w formie indywidualnej w odniesieniu do szkolenia praktycznego, także w podmiocie, w którym aktualnie pielęgniarka, położna uczestnicząca w kształceniu jest zatrudniona.

Weryfikacja osiągniętych efektów kształcenia, z wyłączeniem egzaminu państwowego, może odbywać się z wykorzystaniem technologii informatycznych zapewniających kontrolę jej przebiegu i rejestrację.

Ponadto z dniem rozpoczęcia kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub dokonania zmian dotyczących miejsca realizacji zajęć stażowych Organizator kształcenia zobowiązany jest poinformować Centrum o stosowanych metodach i technikach kształcenia na odległość oraz o zmianach dotyczących placówek szkolenia praktycznego wskazanych w harmonogramie kształcenia, o którym mowa w art. 80 ust. 2 pkt 2.

DZIAŁ SZKOLEŃ OKRĘGOWEJ IZBY PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU INFORMUJE

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu podejmuje wszelkie starania, aby kształcenie prowadzone przez Dział Szkoleń odbywało się w sposób bezpieczny, bez narażania kogokolwiek na zachorowanie.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu informuje, że obecnie prowadzimy nabór na kursy:

1) kurs specjalistyczny **„Szczepienia ochronne”** dla pielęgniarek
2) kurs specjalistyczny **„Leczenie ran”** dla pielęgniarek
3) kurs specjalistyczny **„Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego** dla pielęgniarek i położnych
4) kurs specjalistyczny **„Resuscytacja krążeniowo-oddechowa”** dla pielęgniarek i położnych
5) kurs kwalifikacyjny **w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki** dla pielęgniarek

Ze względów organizacyjnych Dział Szkoleń osoby zainteresowane kursami prosi o przesyłanie informacji na e-mail: szkolenia@oipip.elblag.pl – imię nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, rodzaj kursu. W momencie zamieszczenia planu kursu w systemie SMK zainteresowane osoby otrzymają informację o terminie rozpoczęcia kursu i konieczności wysłania wniosku poprzez system SMK. Rozpoczęcie kursów zależne jest od ilości zebranych wniosków i utworzenia grupy (co najmniej 15 osób). **Osoby zainteresowane innymi kursami** proszone są również o przysyłanie informacji meilowo: szkolenia@oipip.elblag.pl

Specjalista ds. szkoleń
mgr Magdalena Budziszewska

JUBILEUSZE

**„Jest na świecie zawód, jedno jedyne powołanie,
być dobrym dla drugiego człowieka”**

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
Z okazji obchodzonych w 2020 roku jubileuszy pracy zawodowej składa
Koleżankom i Kolegom
Serdeczne podziękowania za trud, oddanie i życzliwość
w czasie wieloletniej pracy zawodowej.
Wyrażając słowa uznania życzymy zdrowia oraz pomyślności
w życiu zawodowym i osobistym.**

**JANISZEWSKI I PARTNERZY – LEKARZE
w Pasłęku**

Danuta Ścięgosz – 40 lat pracy

NZOZ TOL-VITA w Tolkmicku

Elżbieta Zbiciak – 45 lat pracy

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu

20 lecie pracy:

Bieniek Sylwia, Choma Monika, Jabłońska Urszula,
Rosenkiewicz Dorota, Socha Sylwia, Tomaszewska Agnieszka

25 lecie pracy:

Brykalska Ewa, Gronczewska Alicja, Kabelis-Szostakowska Elżbieta,
Kanigowska Ewa, Oberlan Anna, Polus Marzena,
Połeć Edyta, Soliwoda Małgorzata,

30 lecie pracy:

Białobrzeska Dorota, Budziszewska Magdalena, Czerwińska Katarzyna,
Dymska Iwona, Firlej Danuta, Gorbaczewska Krystyna,
Gólska Alina, Grabowska Krystyna, Iwanowska Małgorzata,
Kamińska Małgorzata, Korzeniewska Beata, Meller Marlena,
Michalska Beata, Muskus Ewa, Szwamber Katarzyna,
Wojciechowska Beata, Wygonna Małgorzata,

35 lecie pracy:

Boryszewska Ewa, Piotrowska Beata, Radziwoń Ewa,
Stanny Łucja, Szydłowska Małgorzata, Wileńska Marzena,

40 lecie pracy:

Chwesiuk Krystyna, Gawda Alicja, Giełżecka Helena,
Hanasik Grażyna, Janać Mirosława, Matyszczuk Ewa,
Rzepczyńska Barbara, Sawicka Teresa, Sochaczewska Jolanta,
Zarębska Zofia.

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

Ś P

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że 30 lipca 2020 roku, w wieku 57 lat
zmarł nasz pracownik

śp.

Wiesław Badzio

Z fromborskim szpitalem był związany 32 lata (1988-2020).
Pracował na stanowisku pielęgniarza.
W latach 1985-1988 był zatrudniony
w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu.

Był delegatem do Samorządu Pielęgniarek i Położnych II Kadencji
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

Pełnił funkcje:

Członka Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu,
Członka Prezydium Rady oraz Komisji Budżetowo-Finansowej.

W naszej pamięci pozostanie jako człowiek
powszechnie szanowany, rodzinny, lubiany i życzliwy.
Zawsze oddany pacjentom i szpitalowi.

Serdeczne wyrazy współczucia
Żonie, Rodzinie i Bliskim Zmarłego

składają

Dyrekcja i Pracownicy
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej we Fromborku

Z ogromnym żalem żegnamy

Naszą koleżankę pielęgniarkę

Joannę Jackowską Marszał

Asiu Nasza

Jak w tym wszystkim się odnaleźć...
Jak myśli poukładać...
W jednej chwili uśmiech, radość, łzy
i rozpacz przysłoniły...

Bóg zaprosił cię do siebie.
Ty od razu się zgodziłaś!!!

Wiemy, wiemy wszędzie pierwsza byłaś,
wszyscy cię uwielbiali.
Wszystkim pomagałaś, zawsze dla każdego
czas miałaś.

Asiu, z bólem serca cię żegnamy,
w pamięci i wspomnieniach twój uśmiech mamy

Koleżanki z Oddziału Chirurgii Onkologicznej
z Pododdziałem Chirurgii Piersi
Wojewódzki Szpital Zespolony.

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

„Można odejść na zawsze, by stale być blisko.”

Z ogromnym żalem i smutkiem żegnamy naszą koleżankę
ŚP. Jolantę MICHAŁOWSKĄ
Emerytowaną Pielęgniarkę
przez lata całym sercem oddaną swojej pracy.
Rodzinie i Bliskim wyrazy współczucia i słowa otuchy składają
Koleżanki z NZOZ Zespołu Lekarzy Rodzinnych OMNIA s.c. w Elblągu

„Jak trudno żegnać kogoś, kto mógłby żyć dalej z Nami.”
Z żalem zawiadamiamy, że odeszła od nas

Pani
Jolanta GOROBEC
Pielęgniarka
wieloletni pracownik obecnego Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu
Kondolencje oraz wyrazy współczucia dla Rodziny i Bliskich składają Koleżanki
i Koledzy ze Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

„Nie umiera ten,
kto trwa w pamięci naszej”

Pani
Annie DOMASZEWICZ

wyrazy współczucia i słowa wsparcia
z powodu śmierci

MĘŻA

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Laryngologii i Okulistyki
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią im się płaci”
W. Szymborska

Pani
Irenie KĄKOL

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składają Współpracownicy
z Elbląskiej Uczelni
Humanistyczno-Ekonomicznej

„Ci których kochamy
nie umierają nigdy
bo miłość to nieśmiertelnoś”

Pani
Bożenie GAJEWSKIEJ

najszczersze wyrazy współczucia,
wsparcia i otuchy
z powodu śmierci

MAMY

składają Współpracownicy
z Elbląskiej Uczelni
Humanistyczno-Ekonomicznej

„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią im się płaci”
W. Szymborska

Pani
Bożenie GAJEWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Chirurgii Dziecięcej
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

„Wszystko ma swój czas,
jest i wyznaczona godzina
na wszystkie sprawy pod niebem”

Pani
Elżbiecie REKUĆ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

„Życie przemija, jednak pamięć o kochanej osobie
pozostaje na zawsze w sercu”

Pani
Barbarze OLSZEWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

TATY

składają Pielęgniarki
z Oddziału Otolaryngologii
i Okulistyki
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

„Ludzie, których kochamy,
zostają na zawsze,
bo zostawili ślady w naszych sercach”

Pani
Katarzynie KALISZUK

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki i Koledzy
z Powiatowego Centrum Medycznego
w Braniewie

„Oczy Matki wszystko widzące
patrzą na urodziny, patrzą przez całe życie
i patrzą po śmierci z tamtego świata”

Pani
Krystynie KULGAJUK

wyrazy szczerego współczucia,
słowa otuchy i wsparcia z powodu
śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
z Powiatowego Centrum Medycznego
w Braniewie

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

„Wszystko ma swój czas,
i jest wyznaczona godzina
na wszystkie sprawy pod niebem”

Pani
Wiesławie GAWOREK

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MĘŻA

składają Koleżanki
z Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Olsztynie
Oddział Terenowy w Elblągu

„Umarłych wieczność dotąd trwa,
Dokąd pamięcią im się płaci”
W. Szymborska

Pani
Katarzynie KALISZUK

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składa Personel Pielęgniarski
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

„Można odejść na zawsze,
by stale być blisko”
ks.Jan Twardowski

Pani
Teresie Wierzbickiej

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa Personel Pielęgniarski
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

Nie każdy
bohater
nosi pelerynę
Dziękujemy!