BIULETYN INFORMACYJNY

Nr 1/2022

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, +48 451 056 421, fax 55 235-53-93
Adres poczty elektronicznej: **biuro@oipip.elblag.pl**
Dział Rejetrów (CRPiP, RPWDL, SMK): **rejestry@oipip.elblag.pl**
Kancelaria ORzOZ: **orzoz@oipip.elblag.pl**
Dział Szkoleń: **szkolenia@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, tel.kom.(SKŁADKI): +48 451 056 422
Dyżur w biurze izby:
- wtorki 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 w godz. 15:30-16:30, 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. **Słowo Przewodniczącej ORPiP w Elblągu**
2. **Kalendarium**
3. **Z działalności OIPiP w Elblągu**
4. **Informacje Działu Szkoleń OIPiP w Elblągu**
5. **Monitoring aktów prawnych**
6. **Z prac NIPiP**
7. **Wokół zawodu**
8. **Jubileusze**
9. **Ogłoszenia i komunikaty**
10. **Wspomnienia, pożegnania, kondolencje…**

Z okazji Świąt Wielkanocnych
niosących nadzieję i odrodzenie życia
składam najserdeczniejsze życzenia szczęścia,
wiary i miłości.
Niech czas świąteczny
sprzyja refleksji nad tym co minęło i co nadejdzie,
niech przyniesie siłę do pozytywnych zmian.
Wesołego Alleluja!

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ ORPiP

Szanowni Państwo!
Koleżanki i koledzy!

Zdecydowana większość z nas znała dotąd działania wojenne jedynie z przekazów rodziców, dziadków, z literatury i filmów. Taki obraz wojny wydawał się bardzo odległy, wręcz nierealny. Dziesiątki lat przeżytych w pokoju pozwalały myśleć, że tak już będzie zawsze. Słuchaliśmy opowieści o bohaterskich czynach żołnierzy i ludności cywilnej z przekonaniem, że dzisiejszy, cywilizowany świat nie dopuści do wojennych zbrodni.

Dziś poczucie bezpieczeństwa zostało mocno zachwiane. To co dzieje się na Ukrainie, na oczach Europy i całego świata, zmusza do zweryfikowania poglądów i prezentowanych postaw. Wydarzenia ostatnich tygodni, tysiące zabitych i rannych, zburzone miasta i wsie Ukrainy, miliony uchodźców potrzebujących wsparcia poruszyły nasze serca.

Polskie społeczeństwo wzorowo zdaje egzamin z niesienia pomocy, otwartości, życzliwości, hojności. Nasze środowisko zawodowe również aktywnie uczestniczy w organizacji opieki i wsparcia. Czasami włączamy się w nagłaśniane akcje. Częściej służymy pomocą w sposób mniej widoczny, ale bardzo cenny. Już niemal codzienne spotykamy się z ludźmi, którzy pozostawili na Ukrainie swoich bliskich, przyjaciół, pracę, szkołę, domy, całe swoje życie.
Obraz ich cierpienia budzi w nas niepokój, poczucie realnego zagrożenia utraty bezpieczeństwa.

W obliczu takiej tragedii nadchodzące Święta Zmartwychwstania Pańskiego nabierają innego, głębszego niż dotychczas znaczenia. Trwająca od dwóch lat pandemia przypomniała nam wszystkim jak kruche jest zdrowie i życie. Wojna na Ukrainie pokazuje jak niestabilny jest pokój na świecie, a widmo głodu i zniszczenia tak bardzo realne.

Mimo wszystko, nasze sprawy zawodowe nie przestają być ważne, musimy trzymać przysłowiową rękę na pulsie i pilnować tego co wokół pielęgniarstwa i położnictwa się dzieje. Dbajmy o ciągły rozwój zawodowy, nienaganne postawy etyczno – moralne, należyte codzienne wykonywanie powierzonych zadań.

Zapraszam wszystkich Państwa do udziału w zbliżających się wydarzeniach. Już 28 kwietnia odbędzie się II konferencja naukowo – szkoleniowa pt. „Wielowymiarowość problemów w opiece pielęgniarskiej" organizowana przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu w ramach programu „Zdrowie dla Warmii i Mazur" realizowanego wspólnie z Akademią Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu. Tym razem do współpracy zaprosiliśmy również Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie. Mamy nadzieję, że bogaty program konferencji zainteresuje wiele osób.

Absolwentów elbląskich szkół kształcących pielęgniarki od roku 1951: Liceum Medycznego, Medycznego Studium Zawodowego, zapraszamy do udziału w obchodach 70 – lecia Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej. Szkoła ta nie kształci już dziś pielęgniarek, ale z powodzeniem kontynuuje nauczanie w innych zawodach medycznych. Jubileusz stanie się okazją do spotkań i wielu wspaniałych wspomnień.
Więcej informacji o tych wydarzeniach znajdziecie Państwo na dalszych stronach biuletynu oraz na naszej stronie internetowej.

Na nadchodzące Święta Wielkiej Nocy życzę zdrowia, spokoju i nieustającej nadziei na lepsze dni.

Halina Nowik Przewodnicząca ORPiP w Elblągu

15.12.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja rozpatrzyła 26 wniosków o dofinansowanie kosztów kształcenia.
11.01.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 514P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; uchwała nr 515P/VII/22 w sprawie zawarcia umowy na telefon komórkowy.
18.01.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 516P/VII/22 w sprawie przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 517P/VII/22 w sprawie wydania zaświadczenia o przebiegu pracy zawodowej.
25.01.2022 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad.
26.01.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja rozpatrzyła 25 wniosków o dofinansowanie kosztów kształcenia.
08.02.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto uchwałę nr 439/VII/2022 w sprawie przyjęcia planu pracy Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu na rok 2022.
15.02.2022 r.	Okręgowa Komisja Rewizyjna przeprowadziła kontrolę działalności finansowej i gospodarczej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu za okres II półrocza 2021 r.
15.02.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 518P/VII/22 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 519P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 520P/VII/22 w sprawie powołania Komisji egzaminacyjnej po przeszkoleniu pielęgniarki, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat; ➢ uchwała nr 521P/VII/22 w sprawie przedłużenia licencji programu komputerowego; ➢ uchwała nr 522P/VII/22 w sprawie przedłużenia abonamentu usług hostingowych świadczonych przez home.pl.
17.02.2022 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad.

22.02.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 523P/VII/22 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 524P/VII/22 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki;
23.02.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła 3 wnioski o przyznanie zapomóg losowych. Udzielono wsparcia finansowego w wysokości 4000,00 zł.
01.03.2022 r.	Pani Halina Nowik uczestniczyła we wspólnym posiedzeniu Prezydium NRPiP oraz Konwentu Przewodniczących ORPiP.
12.03.2022 r.	W Okręgowej Izbie Pielegniarek i Położnych w Elblągu rozpoczął się kurs specjalistyczny „Wywiad i badanie fizykalne" dla pielęgniarek i położnych. Kurs rozpoczęło 13 osoób.
22.03.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 440/VII/2022 w sprawie kontynuacji dobrowolnego ubezpieczenia grupowego odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek i położnych, członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 441/VII/2022 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu za rok 2021; ➢ uchwała nr 442/VII/2022 w sprawie zatwierdzenia sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu za rok obrotowy 2021; ➢ uchwała nr 443/VII/2022 w sprawie budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu na rok 2022; ➢ uchwała nr 444/VII/2022 w sprawie powołania biegłego rewidenta; ➢ uchwała nr 445/VII/2022 w sprawie umowy opieki informatycznej; ➢ uchwała nr 446/VII/2022 w sprawierozpatrzenia odwołania od decyzji Komisji ds. Socjalno-Bytowych; ➢ uchwała nr 447/VII/2022 w sprawie wytypowania przedstawicieli okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą; ➢ uchwała nr 448/VII/2022 w sprawie zasad wynagradzania pracowników Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblagu.
23.03.2022 r.	Przewodnicząca ORPiP Pani Halina Nowik uczestniczyła w zdalnych obradach Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu

oraz

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

we współpracy

z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie

zapraszają na

drugą z cyklu

ZDROWIE DLA WARMII I MAZUR

KONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ PT.

WIELOWYMIAROWOŚĆ PROBLEMÓW W OPIECE PIELĘGNIARSKIEJ

Czas i miejsce

28.04.2022 godz. 08:30

Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych, Elbląg, ul. Lotnicza 2

Zaproszenie do udziału w konferencji kierujemy do Pielęgniarek, Pielęgniarzy i Położnych z województwa warmińsko-mazurskiego

Konferencja jest bezpłatna.

Biuro Konferencji
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
ul. Gustawa Morcinka 10B, 82-300 Elbląg
Tel. 55 233 98 79, e-mail: biuro@oipip.elblag.pl

Osoby zainteresowane udziałem w konferencji proszone są o kontakt z Biurem OIPiP w Elblągu:
tel. 55 233 98 79 lub e-mail: biuro@oipip.elblag.pl.
W zgłoszeniu należy podać imię, nazwisko oraz numer telefonu do kontaktu.
Zgłoszenia przyjmowane będą do 15.04.2022r.

Program konferencji:

8.00 – 8.30	*Rejestracja uczestników*
	Rozpoczęcie konferencji
8.30 – 8.40	***Powitanie gości i uczestników*** – **mgr Halina Nowik** - *Przewodnicząca ORPiP w Elblągu*
8.40 – 8.50	***Wystąpienia zaproszonych gości***
8.50 – 9.10	**dr n.med. Anna Tałaj**, *Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu* ***„XX-lecie Uczelni – dzień dzisiejszy, perspektywy rozwoju”***
9.10 – 9.20	***Przerwa***
	Sesja I – moderatorzy: dr Anna Tałaj, mgr Barbara Głowacka
9.20 – 9.40	**mgr Mariola Łodzińska** *Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych* ***„Pielęgniarstwo polskie w obliczu wyzwań współczesnego świata”***
9.40 – 10.10	**dr n.med Krystyna Piskorz-Ogórek** *Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego* ***„Wielowymiarowość pielęgniarstwa pediatrycznego we współczesnej opiece zdrowotnej”***
10.10 –10.40	**mgr Teresa Kocbach** *Konsultant Wojewódzki dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej* ***„Opieka paliatywna wczoraj, dziś jutro”***
10.40– 11.05	**mgr Helena Dziekańska** *Konsultant Wojewódzki dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Operacyjnego* ***„Stomia – mity, przekonania a realne wyzwania zawodów medycznych”***
11.05 – 11.20	***Dyskusja***
11.20 – 11.25	***Wystąpienie sponsora konferencji TU Inter Polska S.A.***
11.25 – 11.55	***Przerwa kawowa***
	Sesja II – moderatorzy: mgr Maria Danielewicz, mgr Halina Nowik
11.55 – 12.25	**mgr Beata Ostrzycka** *Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa rodzinnego* ***„Opieka koordynowana w POZ”***
12.25 –12.50	**mgr Beata Binek** *Konsultant Wojewódzki dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położniczego* ***„Jak zmieniła się opieka okołoporodowa w czasie pandemii?”***
12.50 –13.10	**mgr Dorota Dziedziula** *Konsultant Wojewódzki dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Psychiatrycznego* ***„Aktualne wyzwania w pielęgniarstwie psychiatrycznym”***
13.10 –13.35	**mgr Katarzyna Rychcik** *Konsultant Wojewódzki dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ratunkowego* ***„Triage i TOP SOR – nowe wyzwania dla pielęgniarki systemu”***
13.35 –13.45	***Dyskusja***
13.45 –14.30	**dr n.med. Grzegorz Mańko** *Zakład Biomechaniki i Kinezjologii, Katedra Nauk Biomedycznych, Instytut Fizjoterapii Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum Kraków* *Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych Elbląg* ***„Fizjoterapia pocovidowa w świetle chorób cywilizacyjnych”***
14.30 –14.40	***Dyskusja***
14.40	***Zakończenie konferencji***

Brava® Ochronny Pierścień Uszczelniający Convex

- *Rozwiązanie dla wypukłych kształtów ciała*
- *Dostosowany do potrzeb pacjentów, by zapewnić ochronę*

Coloplast

Brava®

PLAN KURSÓW NA I PÓLROCZE 2022

zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/
Kursy są dostępne na platformie

1. Kurs specjalistyczny **„Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych”** dla pielęgniarek i położnych - zgłoszenia proszę kierować na szkolenia@oipip.elblag.pl Koszt kursu ok. 400zł

2. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie **Pielęgniarstwa operacyjnego** dla pielęgniarek – zgłoszenia proszę kierować na szkolenia@oipip.elblag.pl Koszt kursu ok. 1500zł.

3. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie **Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki** dla pielęgniarek – zgłoszenia proszę kierować na szkolenia@oipip.elblag.pl Koszt kursu ok. 1500zł.

4. Kurs specjalistyczny „**Resuscytacja krążeniowo-oddechowa**” dla pielęgniarek i położnych zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/ Kurs jest już dostępny na platformie (termin: 21.05.2022-29.07.2022). Koszt kursu ok. 600zł.

Rozpoczęcie kursów zależne jest od ilości zebranych wniosków i utworzenia grupy (co najmniej 15 osób).

12.03.2022 rozpoczął się kurs specjalistyczny *Wywiad i badanie fizykalne* dla pielęgniarek i położnych.

Zachęcamy do składania wniosków i podejmowania kształcenia. Kursy specjalistyczne „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych” i „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa” wymagane są przy podejmowaniu kształcenia na kursach kwalifikacyjnych i specjalizacjach w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, geriatrycznego, internistycznego, pediatrycznego, ratunkowego, czy rodzinnego.

Na dzień dzisiejszy osoby podejmujące kształcenie mogą składać wnioski o dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.Z dofinansowania mogą korzystać tylko członkowie wpisani do Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, którzy regularnie opłacają składki członkowskie przez okres 2 lat (Regulamin Dofinansowania Kosztów Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego dostępny pod adresem: http://oipip.elblag.pl/druki-do-pobrania/).

Specjalista ds. szkoleń
mgr Magdalena Budziszewska

Rok	Pozycja	Tytuł
2022	157	Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 21 stycznia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty leboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.
2022	236	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 stycznia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2022	245	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.
2022	262	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.
2022	340	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lutego 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii.
2022	342	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
2022	382	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 31 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2.
2022	383	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 lutego r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2.
2022	392	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.
2022	402	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2022	434	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.
2022	437	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczyposolitej Polskiej z dnia 13 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o służbie medycyny pracy.
2022	526	Ustawa z dnia 24 lutego 2022 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.
2022	**551**	**Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczyposolitej Polskiej z dnia 28 stycznia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.**
2022	583	Ustawa z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

2022	633	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczyposolitej Polskiej z dnia 24 lutego 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej.
2022	648	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych.
2022	680	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji.
2022	681	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie metody zapobiegania zakażeniu lub chorobie zakaźnej stanowiącej szczególne zagrozenie dla zdrowia publicznego w związkuz konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy.

ŚWIATOWY DZIEŃ ZDROWIA 2022

7 kwietnia obchodzimy Światowy Dzień Zdrowia

W tym roku Światowa Organizacja Zdrowia skupia globalną uwagę na problemie zanieczyszczonej planety, kryzysie klimatycznym i zdrowotnym, nasilających się chorobach, pandemii.

Hasłem tegorocznych obchodów Światowego Dnia Zdrowia 7 kwietnia 2022 jest:

Our planet, our health - Nasza planeta, nasze zdrowie.

Stanowisko
Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
z dnia 7 lutego 2022 r.
w sprawie
odpowiedzialności pielęgniarek i położnych w przypadku niedopełnienia obowiązku zaszczepienia się przeciwko COVID-19

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U z 2021 r., poz. 2398), będące aktem wykonawczym do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r., poz. 2069, ze zm.) wprowadziło obowiązek poddania się szczepieniu ochronnemu przeciwko COVID-19. Obowiązek ten dotyczy m.in. pielęgniarek i położnych. Oprócz obu tych grup zawodowych obowiązkiem poddania się szczepieniu objęte zostały również pozostałe osoby wykonujące zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz osoby wykonujące czynności zawodowe w tych podmiotach, inne niż wykonywanie zawodu medycznego, jak również osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym oraz studenci kształcący się na kierunkach przygotowujących do wykonywania zawodu medycznego.
2. Przepisy ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2021 r., poz. 628) w odniesieniu do zawodu zaufania publicznego jakimi są zawody pielęgniarki i położnej wprowadzają szczególny rodzaj odpowiedzialności tj. odpowiedzialność zawodową. Tego rodzaju odpowiedzialność w związku z wykonywanym zawodem występuje wyłącznie w odniesieniu do osób wykonujących szczególnie doniosłe z punktu widzenia społecznego profesje. Poza pielęgniarkami i położnymi tego rodzaju wzmożoną odpowiedzialność z tytułu wykonywanego zawodu ponoszą także m.in. lekarze, diagności laboratoryjni, adwokaci, radcowie prawni, notariusze. Z jednego z orzeczeń Trybunału Konstytucyjnego (z 2 lipca 2007 roku, sprawa K 41/05) wynika, że osoba wykonująca zawód zaufania publicznego musi spełniać określone warunki. Poza, co jest oczywiste, odpowiednimi **kwalifikacjami zawodowymi osoba wykonująca zawód zaufania publicznego musi wykazywać się odpowiednimi kwalifikacjami etycznymi** oraz **moralnymi** (np. nieskazitelny charakter, rękojmia prawidłowego wykonywania zawodu, gotowość przestrzegania wartości etycznych istotnych dla konkretnej profesji). Pieczę nad należytym wykonywaniem każdego z zawodów zaufania publicznego sprawuje utworzony m.in. dla tego celu samorząd zawodowy danej profesji.
3. Przepis art. 36 ust. 1 przywołanej wyżej ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych przewiduje odpowiedzialność zawodową dla jego członków w związku z dopuszczeniem się przewinienia zawodowego. Zarazem przepis ten pojęcie „przewinienia zawodowego" definiuje jako naruszenie zasad etyki zawodowej lub przepisów dotyczących wykonywania zawodu.
4. Pojęcie „naruszenia przepisów dotyczących wykonywania zawodu"w dalszych przepisach dotyczących odpowiedzialności zawodowej na gruncie ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych nie zostało zdefiniowane. W aktach prawnych odnoszących się do wykonywania obu profesji (pielęgniarki oraz położnej), np. w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, czy też ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej także pojęcie to nie zostało uściślone. W innych aktach prawnych powszechnie obowiązujących, w tym także tych

dotyczących wykonywania innych zawodów zaufania publicznego brak jest również przepisów umożliwiających w jakikolwiek sposób uściślenie pojęcia „przepisów dotyczących wykonywania zawodu".

5. Oczywistym jest, że w procesie świadczenia pracy lub wykonywania działalności zawodowej przez pielęgniarki lub położne nierzadko może dochodzić do naruszenia przepisów różnej rangi i o różnym charakterze, które dotyczą podejmowanych i realizowanych czynności zawodowych. Przepisy takie mogą odnosić się chociażby m.in. do sposobu organizacji pracy w podmiocie leczniczym, czasu pracy, odpowiedzialności materialnej, sposobu realizacji przez świadczeniodawców obowiązków wobec NFZ, a także szeregu innych kwestii łączących się z szeroko rozumianym procesem pracy świadczonej przez pielęgniarkę lub położną bez względu na to w jakiej formie prawnej czynności te są realizowane. Innymi słowy te reguły można by także określić jako „przepisy dotyczące wykonywania zawodu".
6. Podejmowanie przewidzianych ustawą o samorządzie pielęgniarek i położnych czynności przez organy odpowiedzialności zawodowej – w każdym przypadku naruszenia przez pielęgniarki lub położne, przepisów które tak jak inni pracownicy lub świadczeniodawcy, są zobowiązane przestrzegać doprowadziłoby do sytuacji, w której nierzadko odpowiedzialność pracownicza czy cywilna albo też, jak to ma miejsce w przypadku naruszenia obowiązku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19 – administracyjna, byłaby zastępowana albo dublowana odpowiedzialnością o specyficznym charakterze tj. odpowiedzialnością zawodową.
7. Postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podobnie jak procedura karna, której przepisy znajdują posiłkowe zastosowanie na gruncie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych jest postępowaniem o charakterze represyjnym. Głównymi jego celami jest ustalenie obwinionej spośród pielęgniarek i położnych oraz pociągnięcie jej do odpowiedzialności za zachowanie sprzeczne z wzorcem wyznaczonym przez normę o charakterze prawnym lub etycznym której adresatem może być wyłącznie osoba wykonująca zawód pielęgniarki lub położnej. O powyższym przesądza treść przepisu 38 ust. 3 i 4 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz art. 2 ust. 1 tej ustawy, nakładająca na organy samorządu obowiązek sprawowania pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu przez pielęgniarki i położne.
8. Przejęcie przez organy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, w tym przypadku przez rzeczników odpowiedzialności zawodowej oraz sądy pielęgniarek i położnych zadań w zakresie szerszym niżby to wynikało z przywołanych wyżej przepisów w zakresie odpowiedzialności za naruszenie przepisów dotyczących obowiązku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19, adresowanych do wszystkich osób wykonujących czynności zawodowe w podmiocie leczniczym bez względu na to czy osoby te wykonują jeden z zawodów medycznych czy też jakiekolwiek inny zawód – byłoby wykroczeniem poza prawne ramy zakreślające obszar kompetencji organów odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych. Tego rodzaju działanie *de facto* prowadziłoby również do istotnego zróżnicowania odpowiedzialności osób znajdujących się w relewantnej sytuacji prawnej, ze szkodą dla pielęgniarek lub położnych. Oto, bowiem z tytułu naruszenia określonych norm poprzez zaniechanie poddania się obowiązkowi szczepienia przeciwko COVID-19 pielęgniarki i położne poniosłyby raz odpowiedzialność taką jak inne osoby, które także będąc do tego zobowiązane nie poddały się szczepieniu – w postaci kary administracyjnej, a niezależnie od tego, wyłącznie już tylko pielęgniarki i położne – z tego samego tytułu odpowiedzialność w postępowaniu w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej).
9. Przepisy ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, w art. 37 zd. pierwsze wskazują obszary, w których jeden czyn może być zarówno źródłem odpowiedzialności zawodowej oraz odpowiedzialności ponoszonej z innego tytułu, której źródłem może być wyłącznie postępowanie karne, postępowania w sprawie o wykroczenie lub

postępowania dyscyplinarne. Niestosowanie się do nakazów, zakazów i ograniczeń ustanowionych w stanie zagrożenia epidemicznego lub stanie epidemii zagrożone karami pieniężnymi w oparciu o art. 48a ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r., poz. 2069, ze zm.) nie stanowi czynu będącego przestępstwem, wykroczeniem albo deliktem dyscyplinarnym. Tym samym przypisanie równoległej odpowiedzialności pielęgniarce lub położnej w związku z naruszeniem obowiązku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19 poprzez:

- wymierzenie kary pieniężnej (na podstawie przepisów ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) oraz
- wszczęcie i prowadzenie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w celu wymierzenia kary dyscyplinarnej (na podstawie ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych) –

pozostaje w opozycji do regulacji zawartych w art. 37 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych.

Konkludując:
Jeden i ten sam czyn, polegający na naruszeniu obowiązku poddania się szczepieniu ochronnemu przeciwko COVID-19 i związanej z tym odpowiedzialności ponoszonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, nie może być zarazem źródłem odpowiedzialności zawodowej ponoszonej przez pielęgniarki i położne na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych.

Naczelny Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Pielęgniarek i Położnych
(-)dr n. med. Grażyna Rogala – Pawelczyk

Stanowisko Nr 57
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 1 marca 2022 r.
w sprawie dramatycznej sytuacji na Ukrainie

Prezydium NRPiP wyraża stanowczy sprzeciw wobec ataku wojsk Federacji Rosyjskiej na niepodległą Ukrainę. Deklarujemy solidarność z naszymi koleżankami i kolegami medykami oraz z obywatelami i obywatelkami Ukrainy, którzy obecnie doświadczają ogromnych cierpień fizycznych i psychicznych, będąc ofiarami zbrojnej przemocy. Jako przedstawiciele samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych deklarujemy gotowość niesienia pomocy oraz zapewniamy o naszej trosce i zaangażowaniu.
Apelujemy do środowiska pielęgniarek i położnych o udzielanie wsparcia ofiarom wojny z terytorium niepodległej Ukrainy.
Wyrażamy nadzieję, że brutalne działania wobec bezbronnej ludności Ukrainy zostaną niezwłocznie zakończone.

Sekretarz NRPiP — Prezes NRPiP

Joanna Walewander — Zofia Małas

Stanowisko nr 58
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 8 marca 2022 r.
w sprawie poparcia inicjatywy Ministra Zdrowia oraz Ministra Edukacji i Nauki, skierowanej do Rektorów polskich uczelni medycznych, umożliwiającej kontynuację studiów medycznych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej studentom kształcącym się w zawodach medycznych z terenu objętego konfliktem, a także naukowcom prowadzącym badania

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż deklaruje pomoc na każdym etapie prac podjętych przez Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Edukacji i Nauki oraz władz uczelni medycznych na rzecz studentów kierunków medycznych – obywateli Ukrainy oraz obywateli polskich kształcących się w Ukrainie, którzy zamierzają kontynuować kształcenie w Polsce w trybie przeniesienia.
W obliczu dramatycznej sytuacji panującej na Ukrainie spowodowanej działaniami wojennymi, inwazją Federacji Rosyjskiej na niepodległą Ukrainę, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, reprezentująca pielęgniarki i położne oraz studentów kształcących się na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, deklaruje solidarność z naszymi koleżankami i kolegami medykami, środowiskiem uniwersyteckim oraz całym społeczeństwem Ukrainy.
W sytuacji, kiedy cała ludność Ukrainy doświadcza ogromnych cierpień fizycznych i psychicznych, braku poczucia bezpieczeństwa przez zbrodniczą działalność ludobójstwa przez Rosję, świat jednoczy się w niesieniu pomocy humanitarnej, której oczekują przede wszystkim osoby starsze oraz dzieci i młodzież. Jest rzeczą oczywistą, że wsparcia potrzebują ludzie młodzi, przyszłość narodu ukraińskiego, którzy kształcą się w uczelniach na Ukrainie, a także ci, którzy wyrażą wolę podjęcia studiów na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresie toczącej się wojny. Szczególnego wsparcia wymagają studenci uczelni medycznych na kierunkach: pielęgniarskim, położniczym, lekarskim, farmaceutycznym i innych związanych z ochroną zdrowia, i od której zależy i zależeć będzie zdrowie i życie człowieka.
Jednocześnie podkreślamy, iż kontynuacja kształcenia osób przenoszących się na polskie uczelnie powinna uwzględniać obowiązujące w Polsce standardy kształcenia na poszczególnych kierunkach medycznych.

Sekretarz NRPiP — Prezes NRPiP

Joanna Walewander — Zofia Małas

Szanowni Państwo,

W związku z dramatyczną sytuacją na Ukrainie, STOWARZYSZENIE POLSKA MISJA MEDYCZNA zwróciła się z prośbą o wsparcie akcji zakupu niezbędnych środków medycznych.

Z uwagi na skoordynowany sposób działania Stowarzyszenia(zakup środków medycznych w ilościach hurtowych bezpośrednio od producentów i przekazywanie ich dla potrzebujących na Ukrainie) najbardziej efektywną formą pomocy będą wpłaty na rzecz POLSKIEJ MISJI MEDYCZNEJ z przeznaczeniem na pomoc Ukrainie.

Poniżej przekazujemy numer konta do wpłat na konto STOWARZYSZENIA POLSKA MISJA MEDYCZNA

62 1240 2294 1111 0000 3718 5444 z dopiskiem UKRAINA

Wyciąg z ustawy
z dnia 12 marca 2022 r.
o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

Art. 64.

1. Od dnia 24 lutego 2022 r., przez okres 18 miesięcy, niezależnie od trwania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, obywatelowi Ukrainy, który uzyskał kwalifikacje pielęgniarki lub położnej poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, można udzielić zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki albo położnej oraz przyznać warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, jeżeli spełnia warunki, o których mowa w art. 35a ust. 1 pkt 3-5 i 7 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 551).
2. Do osób, o których mowa w ust. 1, stosuje się odpowiednio przepisy art. 35a ust. 14-19 i 22-27 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.
3. Pielęgniarka albo położna, posiadająca prawo wykonywania zawodu, o którym mowa w ust. 1, może wykonywać zawód wyłącznie w podmiocie leczniczym oraz jest zobowiązana do zgłoszenia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, w jakim podmiocie leczniczym i na jaki okres została zatrudniona, w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w tym podmiocie. Brak dokonania zgłoszenia może stanowić podstawę do cofnięcia zgody, o której mowa w ust. 1.
4. Obywatel Ukrainy, który posiada zgodę na wykonywanie zawodu pielęgniarki albo zgodę na wykonywanie zawodu położnej oraz warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarki albo warunkowe prawo wykonywania zawodu położnej wydane na podstawie 35a ust. 14-27 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, może wykonywać zawód również poza podmiotem leczniczym przeznaczonym do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom chorym na COVID-19 w przypadku:

1) zniesienia stanu zagrożenia epidemicznego oraz zniesienia stanu epidemii lub
2) braku wyodrębnienia podmiotów leczniczych przeznaczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom chorym na COVID-19.

Art. 86.

W ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 551) w art. 35a:
1)w ust. 10 w pkt 3 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 4 w brzmieniu:
„4) pielęgniarka albo położna udziela świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń osobom, których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. poz. 583).”;
2) po ust. 21 dodaje się ust. 21a w brzmieniu:
„21a. Pielęgniarka albo położna, posiadająca warunkowe prawo wykonywania zawodu, o którym mowa w ust. 18, może w ramach wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej udzielać świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń osobom, których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa. Wykonywanie zawodu w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń ofiarom konfliktu zbrojnego na Ukrainie nie wymaga zgody, o której mowa w ust. 21.”.

Poniżej przekazujemy treść przepisów art. 35a ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, do których odnosi się art. 64 ww. specustawy:

Art. 35a

1. Osobie, która uzyskała kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, można udzielić zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej oraz przyznać prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, jeżeli spełnia następujące warunki:

1) złożyła oświadczenie, że wykazuje znajomość języka polskiego wystarczającą do wykonywania powierzonego jej zakresu czynności zawodowych;

2) uzyskała zaświadczenie od podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierające wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego i okres planowanego zatrudnienia ze wskazaniem zakresu czynności zawodowych zgodnego z posiadanym wykształceniem;

3) ma pełną zdolność do czynności prawnych;

4) jej stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej;

5) wykazuje nienaganną postawę etyczną;

6) ma co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe jako pielęgniarka lub położna, uzyskane w okresie 5 lat bezpośrednio poprzedzających uzyskanie zaświadczenia, o którym mowa w pkt 2;

7) posiada dyplom pielęgniarki lub położnej, wydany w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej, jeżeli dyplom lub jego duplikat jest zalegalizowany przez konsula Rzeczypospolitej Polskiej, właściwego dla państwa, na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wydano ten dyplom, albo na dyplomie lub jego duplikacie umieszczono albo dołączono do dokumentu apostille, jeżeli dyplom został wydany przez uprawniony organ właściwy dla państwa będącego stroną Konwencji znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych, sporządzonej w Hadze dnia 5 października 1961 r. (Dz. U. z 2005 r. poz. 938), na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wydano ten dyplom.

(….)

14. **W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii osobie, która uzyskała kwalifikacje pielęgniarki lub położnej poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, można udzielić zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki albo położnej oraz przyznać warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, jeżeli spełnia warunki, o których mowa w ust. 1 pkt 3-5 i 7.**
15. Od osoby, o której mowa w ust. 14, nie jest wymagane zalegalizowanie dyplomów lub duplikatów oraz posiadanie apostille dyplomów lub ich duplikatów, o których mowa w ust. 1 pkt 7.
16. W przypadku posiadania przez osobę, o której mowa w ust. 14, co najmniej 3-letniego doświadczenia zawodowego, jako pielęgniarka lub położna, uzyskanego w okresie 5 lat bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, osoba ta może uzyskać zgodę na samodzielne wykonywanie zawodu, z zastrzeżeniem ust. 19. W przypadku niespełniania warunku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, osoba, o której mowa w ust. 14, może uzyskać zgodę na wykonywanie zawodu pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej.
17. Zgody określonej w ust. 14 i 16 udziela na wniosek osoby, o której mowa w ust. 14 i 16, minister właściwy do spraw zdrowia, w drodze decyzji administracyjnej, której nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności. Przepisy ust. 4 i 5 stosuje się odpowiednio. W decyzji wskazuje się, czy dana osoba może wykonywać zawód samodzielnie, czy pod nadzorem innej pielęgniarki albo położnej.
18. Na podstawie decyzji, o której mowa w ust. 17, okręgowa rada pielęgniarek i położnych przyznaje adresatowi tej decyzji warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarki

lub warunkowe prawo wykonywania zawodu położnej. Okręgowa rada pielęgniarek i położnych przyznaje warunkowe prawo wykonywania zawodu oraz wydaje dokument „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” albo „Prawo wykonywania zawodu położnej”, w terminie 7 dni od dnia otrzymania decyzji, o której mowa w ust. 17, i wpisuje pielęgniarkę albo położną, której przyznała warunkowe prawo wykonywania zawodu, do rejestru, o którym mowa w art. 48 ust. 1. W dokumencie „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” albo „Prawo wykonywania zawodu położnej” zamieszcza się adnotację, że dane prawo wykonywania zawodu jest prawem warunkowym oraz wskazuje się, czy dana pielęgniarka albo położna może wykonywać zawód samodzielnie, czy pod nadzorem innej pielęgniarki albo położnej. W przypadku odmowy przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu okręgowa rada pielęgniarek i położnych niezwłocznie informuje o tym ministra właściwego do spraw zdrowia, wskazując przyczyny takiego rozstrzygnięcia.

19. Pielęgniarka albo położna, posiadająca warunkowe prawo wykonywania zawodu, o którym mowa w ust. 18, uprawniające do samodzielnego wykonywania zawodu, przez pierwsze 3 miesiące zatrudnienia w zawodzie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonuje zawód pod nadzorem innej pielęgniarki albo położnej.

(……)

22. Prawo wykonywania zawodu, o którym mowa w ust. 18, zachowuje ważność przez okres 5 lat od dnia jego wydania.
23. Prawo wykonywania zawodu, o którym mowa w ust. 18, wygasa w przypadku:

1) uzyskania przez pielęgniarkę albo położną prawa wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na innej podstawie;
2) wydania decyzji, o której mowa w ust. 27;
3) skreślenia z rejestru, o którym mowa w art. 48 ust. 1;
4) upływu 5 lat od dnia jego wydania;
5) ubezwłasnowolnienia całkowitego albo częściowego pielęgniarki albo położnej;
6) złożenia przez pielęgniarkę albo położną oświadczenia o zrzeczeniu się tego prawa;
7)śmierci pielęgniarki albo położnej.

24. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa odpowiednio w ust. 1 albo 14 i 16, wraz z wnioskiem, mogą zostać złożone przez wnioskodawcę do ministra właściwego do spraw zdrowia także za pośrednictwem konsula Rzeczypospolitej Polskiej. Konsul Rzeczypospolitej Polskiej przesyła elektronicznie odwzorowane dokumenty do ministra właściwego do spraw zdrowia za pomocą środków komunikacji elektronicznej. W przypadku stwierdzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia, na podstawie przesłanych dokumentów, że wnioskodawca spełnia odpowiednie warunki, o których mowa w ust. 1 albo 14 i 16, minister właściwy do spraw zdrowia wydaje decyzję, o której mowa w ust. 3 lub 17, i przesyła elektronicznie odwzorowaną decyzję do właściwego konsula Rzeczypospolitej Polskiej za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Po otrzymaniu decyzji, o której mowa w ust. 3 lub 17, konsul ten wydaje wizę, chyba że zachodzą podstawy do odmowy jej wydania.
25. W przypadku powzięcia przez ministra właściwego do spraw zdrowia uzasadnionych wątpliwości co do autentyczności dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków, o których mowa w ust. 1 albo 14 i 16, minister właściwy do spraw zdrowia może zwrócić się do konsula Rzeczypospolitej Polskiej na terytorium państwa, gdzie dokumenty te zostały wydane, lub do konsula Rzeczypospolitej Polskiej, do którego dokumenty te zostały złożone zgodnie z ust. 24, z wnioskiem o weryfikację autentyczności tych dokumentów.
26. W przypadku gdy w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii okręgowa rada pielęgniarek i położnych nie przyzna prawa wykonywania zawodu w terminach, o których mowa w ust. 6 albo 18, lub odmówi przyznania prawa

wykonywania zawodu, o którym mowa w ust. 6 albo 18, do dnia prawomocnego zakończenia postępowania w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu, pielęgniarka albo położna może wykonywać zawód na podstawie i w zakresie określonym w decyzji, o której mowa odpowiednio w ust. 3 albo 17, i jest w tym czasie uznawana za pielęgniarkę albo położną posiadającą odpowiednie prawo wykonywania zawodu.

27. W przypadku powzięcia przez ministra właściwego do spraw zdrowia wiarygodnych informacji, zgodnie z którymi wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez daną pielęgniarkę lub położną stanowi zagrożenie dla życia lub zdrowia pacjentów, minister właściwy do spraw zdrowia cofa tej pielęgniarce lub położnej zgodę, o której mowa w ust. 3 lub 17. Cofnięcie zgody następuje w drodze decyzji administracyjnej, której nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.

LISTA STU 2021: WYNIKI PLEBISCYTU

Lista Stu 2021 – znamy wyniki plebiscytu.
Wśród laureatów plebiscytu Lista Stu 2021 najbardziej wpływowych osób w kategorii System Ochrony Zdrowia na 12 miejscu znalazła się Zofia Małas, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
Pani Prezes awansowała z miejsca 19.
To ogromne wyróżnienie. Mamy nadzieję, że głos samorządu pielęgniarek i położnych będzie miał coraz większe znaczenie w polskim systemie ochrony zdrowia.

Wśród laureatów znalazły się również inne pielęgniarki. Miejsce 8. zajęła Krystyna Ptok, przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz miejsce 58. Józefa Szczurek-Żelazko, poseł na Sejm RP.

Serdecznie gratulujemy szczególnie pielęgniarkom oraz wszystkim wyróżnionym osobom.

OPINIA KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA

Prof. dr hab. Maria Kózka
Konsultant Krajowy w dz. pielęgniarstwa
31-501 Kraków, ul. Kopernika 25 e-mail: maria.kozka@uj.edu.pl

Kraków; 2022-03-06

Szanowna Pani
Zofia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 lutego 2022 roku znak: NIPIP-NRPIP.DM.025.28.2022.MK w sprawie weryfikacji opinii prof. dr hab. Wieli Hojeńskiej, Konsultanta Krajowego w dz. farmacji klinicznej, dotyczącej realizacji zleceń lekarskich w domu pacjenta, w ramach których pielęgniarka ma podać kilka produktów leczniczych w jednej iniekcji oraz prośby dr Pawła Witta o wyjaśnienie treści ww. opinii przedstawiam stanowisko w przedmiotowej sprawie.

Zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej określa ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 roku (Dz. U 2011, Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.). W artykule 4 ww. ustawy wskazano, że wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:

1) *rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;*
2) *rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta;*
3) *planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;*
4) *samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;*
5) ***realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;***
6) *orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;*
7) *edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.*

Niekwestionowanym warunkiem wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, zgodnie z prawem (art. 11 ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej) jest jego wykonywanie *z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz* ***wykorzystując wskazani a aktualnej wiedzy medycznej.***

Odnosząc się do opinii prof. dr hab. Wieli Hojeńskiej, Konsultanta Krajowego w dz. farmacji klinicznej, dotyczącej realizacji zleceń lekarskich w domu pacjenta, w ramach których pielęgniarka ma podać kilka produktów leczniczych w jednej iniekcji należy zgodzić się z jej treścią w odniesieniu do zapisów tj.:

1) *podstawą podania przez pielęgniarkę, położną leku w warunkach ambulatoryjnych jak i domowych jest udokumentowane zlecenie lekarskie, które powinno zawierać oprócz*

nazwy leku, dawki, sposobu i czasokresu podawania również zapis o tym, że zlecenie należy wykonać w domu pacjenta;

2) *następstwem każdego leku, obok pożądanych efektów terapeutycznych może być następstwem różnego rodzaju niepożądanych działań. Są one opisane w charakterystykach produktów leczniczych i na ulotkach dołączonych do leków;*
3) *pielęgniarki realizując zlecenia lekarskie są zobowiązane zapoznać się z nimi;*
4) *u osoby prawidłowo umięśnionej, największą objętość leku (do 5 ml) można wstrzyknąć w okolicę pośladkową tylną.*

Natomiast nie można zgodzić się z zapisem o treści: *Jeżeli istnieje konieczność podania objętości leku przekraczającej 5 ml lub konieczność jednoczasowego podania dwóch leków wtedy drugi lek należy wstrzyknąć przez tę samą igłę, ale po uprzedniej zmianie jej kierunku.* Powyższy zapis jest niezgodny z aktualną wiedzą medyczną, do której stosowania zobowiązana jest pielęgniarka i położna w wykonywaniu zawodu.

Pielęgniarka i położna realizując zlecenie lekarskie w zakresie podawania leków ma obowiązek zapoznać się z informacjami producenta leku, zamieszczonymi w charakterystyce produktu leczniczego jak również w ulotce i stosować zalecenia producenta. W zdecydowanej większości leków charakterystyka produktu leczniczego określa interakcje z wybranymi grupami leków, a nie z konkretną postacią leku. W związku z powyższym nie można przewidzieć interakcji właściwości farmakodynamicznych i właściwości farmakokinetycznych wielu leków podanych jednocześnie i skutków zachodzących między nimi interakcji, a w szczególności w przypadku podania ich poprzez wykonanie iniekcji metodą jednego wkłucia. Nie zawsze interakcje zachodzące pomiędzy lekami są widoczne (osad, zmiana konsystencji czy barwy).

Zgodnie z aktualnymi i wiarygodnymi wynikami badań, technika wykonania iniekcji domięśniowej zakłada wkłucie igły pod kątem 90 stopni. Dowody potwierdzają, że kąt 90 stopni wkłucia igły do wstrzykiwań domięśniowych jako najbardziej skuteczny pod względem komfortu pacjenta, bezpieczeństwa i skuteczności produktu leczniczego [Pamela K. Strohfus, Oya Paugh, Chelsea Tindell, Paula Molina-Shaver: Evidence calls for practice change in intramuscular injection technigues. Journal of Nursing Education and Practice, 2018; 8 (2): 8392. DOI: 10.5430/jnep.v8n2p83; Shepherd E.: Injection technique 1: administering drugs via the intramuscular route. Nursing Time, 2018;115 (8): 23-25 [online]; Ogston-Tuck S.: Intramuscular injection technique: an evidence-based approach. Nursing Standard; 2014; 29 (4):52-59; Greenway K (2014) Rituals in nursing: intramuscular injection. Journal of Clinical Nursing, 2014; 23 (23-24):3583-3588].

Wobec powyższego każdorazowa zmiana kierunku igły skutkuje zmianą kąta wkłucia i jest techniką niewłaściwą wykonywania wstrzyknięć domięśniowych i nie może być rekomendowana dla praktyki.

Być może w opracowaniu opinii Pani prof. dr hab. Wiela Hojeńska, Konsultant Krajowy w dz. farmacji klinicznej korzystała z piśmiennictwa krajowego, np. Dzirba A. Wstrzyknięcia domięśniowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, Wyd. 1 2010, Wyd. 2 2021; Ciechaniewicz W., Łoś E., Grochans E. Wstrzyknięcia i wlewy dożylne. Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich PZWL, Warszawa 2014, których znajdują się zapisy o treści:

- *największą objętość można podać w okolicę pośladkową tylną, tj. 5 ml u osoby z prawidłowym umięśnieniem, a jeśli jest potrzeba podania większej objętości lub jednocześnie dwóch leków, to należy podać drugi lek przez tę samą igłę po zmianie jej kierunku. W opisany sposób maksymalnie można podać do 10 ml leku* [Dzirba A, 2021];
- *w przypadku objętości leku większej niż 5 ml lub przy podawaniu dwóch różnych leków należy zastosować technikę zmiany kierunku igły do podania kolejnego leku lub kolejnej*

porcji przewyższającej 5 ml. Po wstrzyknięciu pierwszej porcji leku należy lewą ręką rozciągnąć skórę, jak do wkłucia, a prawą wyciągnąć igłę z tkanek do 1/4 długości, zmienić kąt wkłucia o około 20 stopni i wprowadzić ponownie igłę w tkanki na potrzebną głębokość, po czym dołączyć strzykawkę z kolejnym lekiem i zaaspirować [Ciechaniewicz W, Łoś E., Grochans E., 2014].

Podsumowując, należy stwierdzić, że zamieszczony przez Panią prof. dr hab. Wielę Hojeńską, Konsultanta Krajowego w dz. farmacji klinicznej w piśmie z dnia 12.01.2022 roku, zapis o treści**:** *Jeżeli istnieje konieczność podania objętości leku przekraczającej 5 ml lub konieczność jednoczasowego podania dwóch leków wtedy drugi lek należy wstrzyknąć przez tę samą igłę, ale po uprzedniej zmianie jej kierunku* **nie jest zgodny z aktualnym stanem wiedzy medycznej i nie może być rekomendowany do stosowania przez pracowników opieki zdrowotnej uprawnionych do wykonywania iniekcji domięśniowych.**
Poprawna treść zapisu powinien mieć brzmienie:

Jeżeli istnieje konieczność podania objętości leku przekraczającej 5 ml (mięsień pośladowy) lub konieczność jednoczasowego podania dwóch leków w iniekcji domięśniowej, wtedy drugą objętość lub drugi lek należy wstrzyknąć w inne miejsce wykonując kolejne wkłucie domięśniowe.

Z wyrazami szacunku,

Prof. dr hab. Maria Kózka

(podpis elektroniczny)

OPINIA PRAWNA W PRZEDMIOCIE OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIEŃ PRZECIW COVID -19 PRZEZ OSOBY WYKONUJĄCE ZAWÓD MEDYCZNY W PODMIOTACH LECZNICZYCH

1. ZAKRES OPINII

Celem Opinii jest udzielenie odpowiedzi na następujące pytanie:

Co może zrobić pracodawca w przypadku nie zaszczepienia się przeciw COVID -19 przez osoby wykonujące zawód medyczny w podmiotach leczniczych?

Czy pracodawca ma prawo żądać zaświadczenia, że osoba jest zaszczepiona czy wystarczy tylko oświadczenie. A jeśli tak, to czy pracodawca może to oświadczenie zweryfikować?

Co w sytuacji, w której osoby były zaszczepione dwoma dawkami i później zachorowały na COVID -19 a 6 miesięcy od uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 upłynie np. w kwietniu czy maju b.r.?

Przedmiotem analizy prawnej są zagadnienia dotyczące ewentualnych sankcji za brak szczepień przez przeciw COVID -19 przez medyków oraz pozostały personel pracujący w podmiotach leczniczych (dalej jako „Opinia").

2. ANALIZA

Podstawa prawna obowiązku szczepienia Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. poz. 2398 – dalej jako „Rozporządzenie") wprowadziło od 1 marca 2022 r., obowiązkowe szczepienia przeciw COVID-19 dla:
1) **osób wykonujących zawód medyczny** w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711) w podmiotach

wykonujących działalność leczniczą oraz osób wykonujących czynności zawodowe w tych podmiotach, inne niż wykonywanie zawodu medycznego;

2) osób zatrudnionych oraz osób realizujących usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym;

3) studentów kształcących się na kierunkach przygotowujących do wykonywania zawodu medycznego, o którym mowa w art. 68 ust. 1 pkt 1–8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2021 r. poz. 478).

Wymienione wyżej osoby **są obowiązane** poddać się szczepieniu ochronnemu, którego efektem będzie **otrzymanie unijnego cyfrowego zaświadczenia** w rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (Dz.Urz. UE L Nr 211, s. 1), **w terminie nie późniejszym niż do dnia 1 marca 2022 r.**

Obowiązek powyższy ma zastosowanie także do osób, u których do dnia 1 marca 2022 r. upłynie więcej niż 6 miesięcy od uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2.

Jednocześnie w Rozporządzeniu wskazano, że **wyłączone** z obowiązku szczepień na COVID-19 są osoby, które **mają przeciwwskazania** do szczepienia w zakresie stanu ich zdrowia.

Odpowiedź na pytanie:
Co w sytuacji, w której osoby były zaszczepione dwoma dawkami i później zachorowały na COVID -19 a 6 miesięcy od uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 upłynie np. w kwietniu czy maju b.r. – czy rozporządzenie reguluje taką sytuację?
Rozporządzenie nie reguluje wprost takiego stanu faktycznego. Niemniej w świetle regulacji Rozporządzenia zgodnie z którą:
Obowiązek, o którym mowa w ust. 1, ma zastosowanie także do osób, u których do dnia 1 marca 2022 r. upłynie więcej niż 6 miesięcy od uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2,
można przyjąć, że jeżeli osoba była zaszczepiona i zachorowała, ale od pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 nie upłynęło do dnia 1 marca 2022 r. więcej niż 6 miesięcy, to obowiązek szczepienia jej nie dotyczy, jeśli natomiast termin ten upłynął, to jest objęta obowiązkiem szczepienia.

Sankcje za niewypełnienie obowiązku szczepień
Cytowane Rozporządzenie jest bardzo lakoniczne i jego zapisy nie dają wskazówek:

- w jaki sposób dyrektor szpitala powinien wyegzekwować obowiązek przeprowadzania szczepień ochronnych, ani;
- jak sprawdzać wypełnienie tego obowiązku przez pracowników, jak również;
- jakie osoby są uprawnione do wydania zaświadczenia o przeciwwskazaniu do szczepień i jak sprawdzić jego posiadanie;

W Rozporządzeniu **nie wskazano żadnych sankcji za niewypełnienie obowiązku szczepień**, jak również nie wyposażono pracodawcy bezpośrednio w narzędzia, aby mógł żądać od pracowników **przedłożenia pracodawcy zaświadczenia** lekarskiego o zdrowotnych przeciwwskazaniach do szczepień.

Zatem, to do pracodawcy należy decyzja jak postępować z niezaszczepionym pracownikiem wykonującym zawód medyczny.
Niemniej, należy przychylić się do głosów doktryny komentujących przedmiotowe zapisy Rozporządzenia (tak: Aleksandra Baranowska-Górecka) i wskazać, że ponieważ Rozporządzenie statuuje obowiązek poddania się określonej grupy zawodowej szczepieniu, to pracodawca ma jednocześnie uprawnienie do tego, aby na podstawie okazanych dokumentów fakt realizacji tego obowiązku zweryfikować a wynika to z art. 221 § 4 i § 5 Kodeksu pracy.

Zgodnie z powołanym przepisem pracodawca może żądać podania innych danych osobowych niż określone w § 1 i 3 art. 221 Kodeksu pracy, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Co do zasady udostępnienie pracodawcy danych osobowych następuje **w formie oświadczenia** osoby, której dane dotyczą.

Odpowiedź na pytanie:
Czy pracodawcą ma prawo żądać zaświadczenia, że osoba jest zaszczepiona czy wystarczy tylko oświadczenie.
Pracodawca – w oparciu o powołane wyżej przepisy Kodeksu pracy (a nie Rozporządzenia) ma prawo zażądać oświadczenia od pracownika. Nie ma natomiast podstawy prawnej do żądania od pracownika przedstawienia zaświadczenia. Z żadnego też przepisu prawa nie wynika, kto jest podmiotem uprawnionym do wydania zaświadczenia o przeciwwskazaniu do szczepień, które to zaświadczenie byłoby podstawą do zwolnienia z obowiązku szczepienia wskazanego w Rozporządzeniu.

Mając powyższe na uwadze, w sytuacji, gdy pracownik nie złoży oświadczenia o posiadaniu przeciwwskazania do szczepienia albo złoży oświadczenie o braku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19, to należy uznać, że osoba taka nie zrealizowała obowiązku wynikającego z Rozporządzenia.

Odpowiedź na pytanie:
Czy pracodawca może oświadczenie zweryfikować?
Przepisy nie dają pracodawcy narzędzi do samodzielnej weryfikacji złożonych oświadczeń w tym zakresie.

Możliwości wynikające z Kodeksu pracy

Odpowiedź na pytanie:
Co może zrobić pracodawca w przypadku nie zaszczepienia się przeciw COVID -19 przez osoby wykonujące zawód medyczny w podmiotach leczniczych?
W przypadku, gdy pracownik nie złoży oświadczenia o posiadaniu przeciwwskazania do szczepienia albo złoży oświadczenie o braku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19, pracodawcy pozostają instrumenty wynikające z Kodeksu pracy, których zastosowanie oczywiście podlega ocenie sądu.
I tak:
Pracodawca może – o ile będą ku temu możliwości organizacyjne – skorzystać z wypowiedzenia zmieniającego warunków pracy (art 42 Kodeksu pracy) i przenieść pracownika do pracy tam, gdzie osoba niezaszczepiona będzie wykonywała pracę w sposób nie stwarzający zagrożenia ewentualnego zakażenia wirusem SARS-CoV-2 innych osób. Co z racji tego, że mamy do czynienia z zawodami medycznymi o konkretnych specjalizacjach i kompetencjach, może okazać się w wielu przypadkach możliwością czysto teoretyczną.

Pracodawca – jak w każdej innej sytuacji, kiedy pracownik nie spełnia oczekiwań pracodawcy – ma także możliwość skorzystania z wypowiedzenia umowy o pracę z pracownikiem wskazując jako przyczynę np. niezrealizowanie przez pracownika obowiązku wynikającego

z powszechnie obowiązującego przepisu prawa i stwarzanie zagrożenia ewentualnego zakażenia wirusem SARS-CoV-2 innych osób.
Oczywiście, w każdym z powyższych przypadków pracownik ma prawo odwołania się do sądu pracy celem rozstrzygnięcia przez sąd czy działanie pracodawcy było zgodne z prawem.

Kary pieniężne

Pracodawca nie ma uprawnienia do nałożenia kary pieniężnej na podstawie art. 108 Kodeksu pracy ani za niezłożenie oświadczenia o zaszczepieniu, ani za niezłożenie oświadczenia o posiadaniu przeciwwskazania do szczepienia czy też za złożenie oświadczenia o braku poddania się szczepieniu przeciwko COVID-19, ponieważ kary te mogą być nałożone tylko w enumeratywnie wymienionych przypadkach, czyli: nieprzestrzeganie przez pracownika przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy lub przepisów przeciwpożarowych, opuszczenie pracy bez usprawiedliwienia, stawienie się do pracy w stanie nietrzeźwości lub spożywanie alkoholu w czasie pracy.

Inna kara pieniężna pojawia się w art. 48a ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi – dalej jako „Ustawa", zgodnie z którym:
Kto w stanie epidemii nie stosuje się do obowiązku, o którym mowa m.in. ***w art. 46 ust. 4 pkt 7*** *podlega karze pieniężnej w wysokości od 5000 zł do 10 000 zł.*
Jednak kara pieniężna wskazana w Ustawie nakładana jest już poza pracodawcą bo w drodze decyzji administracyjnej przez państwowy powiatowy inspektor sanitarny i państwowy graniczny inspektor sanitarny i również podlega kontroli sądowej.
Nałożenie tej kary oraz jej egzekwowanie w praktyce może napotkać na trudności w związku z licznymi wątpliwościami co do podstawy prawnej wydania Rozporządzenia a zatem jego obowiązywania.
W art. 46 ust. 4 pkt 7 Ustawy wskazano bowiem:
W ***rozporządzeniach*** *można ustanowić obowiązek przeprowadzenia szczepień ochronnych, o których mowa* ***w ust. 3****, oraz grupy osób podlegające tym szczepieniom, rodzaj przeprowadzanych szczepień ochronnych.*

Z kolei art. 46 ust. 3 Ustawy wskazuje:
Ogłaszając stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii, minister właściwy do spraw zdrowia lub wojewoda mogą nałożyć obowiązek szczepień ochronnych na inne osoby niż określone na podstawie art. 17 ust. 9 pkt 2 oraz ***przeciw innym zakażeniom i chorobom zakaźnym, o których mowa w art. 3 ust. 1.***
Art. 3 ust. 1 odwołuje do wykazu z załącznika do Ustawy. A **w załączniku nie ma Covid-19.**

Zatem, możliwa jest również sytuacja, w której pracownik zostanie ukarany przez sanepid w drodze administracyjnej, ale odwoła się do sądu, a sąd uzna, że nie ma podstawy prawnej do obowiązkowego szczepienia, bo nie ma jej w Ustawie.

Mając na względzie brak spójności w przepisach prawa w zakresie przedmiotu Opinii, nie jest możliwe zajęcie jednoznacznego stanowiska, które sprawdziłoby się w przyszłych, ewentualnych procesach sądowych związanych z kontrolą postępowania pracodawców i organów administracyjnych.

(-)Monika Drab
Radca Prawny

OPINIA W SPRAWIE WYMAGANYCH KWALIFIKACJI DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH PRZEPROWADZAJĄCYCH ZALECANE SZCZEPIENIA OCHRONNE

Zasady przeprowadzenia szczepień ochronnych, w tym wymagane kwalifikacje osób je przeprowadzających określają przepisy ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1845 ze zm.) wraz z przepisami wykonawczymi.

Stosownie do postanowień art. 17 ust. 6 ww. ustawy obowiązkowe szczepienia ochronne przeprowadzają lekarze lub felczerzy, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne posiadające kwalifikacje określone na podstawie art. 17 ust. 10 pkt 3 ustawy.
W aktualnym stanie prawnym kwalifikacje te określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. *w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych* (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 753 ze zm.).

Zgodnie z § 6 ww. rozporządzenia lekarze, felczerzy, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne przeprowadzają obowiązkowe szczepienia ochronne jeżeli:

- odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej,

lub

- posiadają co najmniej 6-miesięczną praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.

Powyższe wymogi stosuje się również w odniesieniu do osób przeprowadzających szczepienia zalecane. Stosownie bowiem do postanowień art. 19 ust. 6 ustawy, do przeprowadzania zalecanych szczepień ochronnych stosuje się m.in. postanowienia art. 17 ust. 6 ustawy dotyczące kwalifikacji osób je przeprowadzających.
W związku z powyższym należy wskazać, że do przeprowadzania zalecanych szczepień ochronnych uprawnione są wyłącznie te pielęgniarki i położne, które:

- odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych,

lub

- posiadają co najmniej 6-miesięczną praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.

(-) Bartłomiej Achler
adwokat
Źródło: nipip

PODZIĘKOWANIA, GRATULACJE, JUBILEUSZE

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

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
Z okazji obchodzonych w 2022 roku jubileuszy pracy zawodowej składa
serdeczne podziękowania za trud, oddanie i życzliwość
w czasie wieloletniej pracy zawodowej.
Wyrażając słowa uznania życzymy zdrowia oraz pomyślności
w życiu zawodowym i osobistym.**

Praktyka Lekarza POZ „Esculap” w Rychlikach
Ewa Maczyta – 40 lat pracy
Jolanta Rybner – 40 lat pracy
Barbara Siecińska – 40 lat pracy

Praktyka Położnych Rodzinnych „Nova Vita” s.c. w Elblągu
Katarzyna Kołecka – 30 lat pracy

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PANAKEJA” w Elblągu
Krystyna Ząbek – 40 lat pracy

DaVita Sp. z o.o. w Elblągu
Jolanta Gawdzis – 40 lat pracy
Irena Żak-Pawelak – 40 lat pracy
Anna Trybała – 35 lat pracy
Elżbieta Sawko – 35 lat pracy
Grażyna Wysocka – 30 lat pracy
Marta Fedirko – 25 lat pracy

Żłobek Miejski nr 5 w Elblągu
Barbara Dembińska – 40 lat pracy
Izabela Kuczyńska- Jursa – 35 lat pracy

Dom Pomocy Społecznej w Elblągu
Alicja Papierkiewicz – 30 lat pracy

CM LUX-MED w Elblągu
Katarzyna Ryżek – 35 lat pracy

Szpital we Fromborku
Celina Maciejewska – 40 lat pracy
Jadwiga Białowąs – 40 lat pracy
Jolanta Darczuk – 35 lat pracy
Agnieszka Wołodko – 35 lat pracy
Danuta Hołodiuk – 35 lat pracy
Krystyna Etmańska – 35 lat pracy
Ewa Jussis – 30 lat pracy
Elżbieta Kuszilek – 25 lat pracy
Magdalena Jakóbczyk – 20 lat pracy
Barbara Bielec – 20 lat pracy
Katarzyna Ebert – 20 lat pracy

Szpital Miejski Św. Jana Pawła II w Elblągu

Halina Dawgul – 40 lat pracy
Ewa Stokarska – 40 lat pracy
Wanda Andruszkiewicz – 40 lat pracy
Teresa Sekuła – 40 lat pracy
Anna Gajda – 40 lat pracy
Renata Roguska – 40 lat pracy
Alina Błasiak – 40 lat pracy
Hanna Kołakowska – 40 lat pracy
Małgorzata Mróz – 40 lat pracy
Renata Sulich – 40 lat pracy
Beata Bańska – 40 lat pracy
Zyta Kemska – 35 lat pracy
Lidia Muzalewska – 35 lat pracy
Mirosława Korkosz – 35 lat pracy
Marzena Kata – 35 lat pracy
Małgorzata Budda – 35 lat pracy
Beata Kaźmierczak – 35 lat pracy
Urszula Markowska – 35 lat pracy
Jolanta Zadrużyńska – 35 lat pracy
Elżbieta Bendyk – 35 lat pracy
Marzenna Goljanek – 35 lat pracy
Wioletta Bork – 35 lat pracy
Jolanta Woźniak – 35 lat pracy
Danuta Kampińska – 30 lat pracy
Katarzyna Doda – 30 lat pracy
Jadwiga Dziugieł – 30 lat pracy
Beata Wojtczak – 30 lat pracy
Marzena Miecznikowska – 30 lat pracy
Katarzyna Rubaj – 30 lat pracy
Joanna Półtoraczyk – 25 lat pracy
Agnieszka Jankowska – 25 lat pracy
Mirosława Chryściuk -25 lat pracy
Renata Łysiak – 25 lat pracy
Wiesława Borówko – 25 lat pracy
Alina Kwaśniak – 25 lat pracy
Małgorzata Musiał – 20 lat pracy
Katarzyna Kokoszka – 20 lat pracy

Powiatowe Centrum Medyczne Sp.z o.o. w Braniewie

Danuta Sarnik – 40 lat pracy
Anna Kundzinowicz – 40 lat pracy
Barbara Malesa – 40 lat pracy
Anna Misiewicz – 40 lat pracy
Bożena Matusek – 35 lat pracy
Małgorzata Pudlis – 35 lat pracy
Renata Woźniak – 35 lat pracy
Joanna Rojewska – 35 lat pracy
Katarzyna Kaliszuk – 30 lat pracy
Małgorzata Górska – 25 lat pracy

Indywidualna Praktyka Pielęgniarska w Braniewie
Maria Baniewicz – 40 lat pracy

Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Pasłęku
Elżbieta Borawska – 40 lat pracy
Mariola Lipska – 35 lat pracy
Barbara Klecha – 35 lat pracy

NZOZ „Zawada" s.c. w Elblągu
Bożena Lewkowicz – 35 lat pracy

Powiatowy Dom Pomocy Społecznej w Braniewie
Teresa Jabłońska – 40 lat pracy

Hospicjum Elbląskie im dr Aleksandry Gabrysiak w Elblągu
Danuta Stanicka – 30 lat pracy
Julita Bugalska – 25 lat pracy

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu
Elżbieta Filipkowska – 40 lat pracy
Wiesława Jastrząb – 40 lat pracy
Małgorzata Krymkowska – 40 lat pracy
Lidia Łaga - 40 lat pracy
Anna Małuch – 40 lat pracy
Wiesława Matuszkiewicz - 40 lat pracy
Maria Olszewska – 40 lat pracy
Katarzyna Rychcik - 40 lat pracy
Małgorzata Styczeń – 40 lat pracy
Danuta Tkaczyk – 40 lat pracy
Beata Arasimowicz-Warsza – 35 lat pracy
Jolanta Bielec – 35 lat pracy
Małgorzata Bilińska - 35 lat pracy
Jolanta Boniecka - 35 lat pracy
Halina Brzoskowska – 35 lat pracy
Irena Doerfer – 35 lat pracy
Barbara Jankowska – 35 lat pracy
Ewa Kaczmarska – 35 lat pracy
Halina Kołodziejska – 35 lat pracy
Elżbieta Krasowska – 35 lat pracy
Joanna Krośnicka – 35 lat pracy
Iwona Malinowska – 35 lat pracy
Beata Mowińska - 35 lat pracy
Urszula Nowak – 35 lat pracy
Grażyna Pietras – 35 lat pracy
Małgorzata Rogowska – 35 lat pracy
Bożena Wysocka – 35 lat pracy
Irena Demkowicz – 30 lat pracy
Romualda Denisiuk – 30 lat pracy
Barbara Głowacka – 30 lat pracy
Joanna Grabowska – 30 lat pracy
Agnieszka Janicka – 30 lat pracy
Katarzyna Jarecka – 30 lat pracy
Iwona Kolesowska – 30 lat pracy

Marzena Kornacewicz – 30 lat pracy
Anna Kowzan-Stasiełowicz – 30 lat pracy
Joanna Lipińska – 30 lat pracy
Izabela Missan – 30 lat pracy
Iwona Murawska – 30 lat pracy
Aldona Orzechowska – 30 lat pracy
Anna Podlaska – 30 lat pracy
Beata Seroczyńska – 30 lat pracy
Bożena Sierakowska – 30 lat pracy
Danuta Stanicka – 30 lat pracy
Anna Stankiewicz – 30 lat pracy
Małgorzata Szmejchel – 30 lat pracy
Iwona Tatarek – 30 lat pracy
Justyna Walendziuk – 30 lat pracy
Małgorzata Wiercińska – 30 lat pracy
Agnieszka Chmielecka – 25 lat pracy
Magdalena Kamińska – 25 lat pracy
Małgorzata Kołpuć – 25 lat pracy
Wioletta Krzyżanowska – 25 lat pracy
Anna Kustrowska – 25 lat pracy
Ewa Mickiewicz – 25 lat pracy
Lidia Pietrzyk – 25 lat pracy
Beata Półtorak – 25 lat pracy
Zofia Reptowska – 25 lat pracy
Agnieszka Ros – 25 lat pracy
Agnieszka Serafin – 25 lat pracy
Magdalena Soja – 25 lat pracy
Joanna Szymczak – 25 lat pracy
Dorota Witek– 25 lat pracy
Teresa Wojtczak-Songin – 25 lat pracy
Aleksandra Duszyńska – 20 lat pracy
Jolanta Jakimowicz – 20 lat pracy
Beata Kołodziej – 20 lat pracy
Aleksandra Kutnik – 20 lat pracy

Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego „SZKOL-MED”
Nowik, Najdek, Bajczyk i Wspólnicy Sp.J. w Elblągu
Antonina Korbolewska – 45 lat pracy
Małgorzata Sawicka – 40 lat pracy
Elżbieta Zbyszyńska – 40 lat pracy
Izabela Olcen – 30 lat pracy

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Elblągu
Celina Kardasz – 40 lat pracy

KOMUNIKAT
Informacja o terminach dyżurów Radcy Prawnego OIPiP w Elblągu

Radca Prawny Wioletta Cichosz

Uprzejmie informujemy, iż od 1 września 2021 r. telefoniczne porady dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu udzielane są pod numerem telefonu 502 743 233 w każdy piątek w godzinach 13:00 – 14:00.
Poradę prawną można uzyskać także kierując zapytanie drogą mailową na adres: prawnik@oipip.elblag.pl
(UWAGA! w treści zapytania należy podać imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz numer telefonu kontaktowego).

Jednocześnie przypominamy, że:

1. **do uzyskania porady prawnej uprawniony jest jedynie Członek samorządu zawodowego należący do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych Elblągu, opłacający składki członkowskie i występujący o poradę wyłącznie w swojej sprawie dotyczącej prawa pracy lub prawa wykonywania zawodu.**
2. **radca prawny nie udziela ani nie odpisuje na sms-y/mms-y oraz wiadomości anonimowe.**

CZYTELNIA IBUK LIBRA

Szanowni Państwo,

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu zakupiła dla pielęgniarek i położnych bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelni IBUK Libra. Księgozbiór online zawiera specjalistyczne, naukowe i popularnonaukowe publikacje w języku polskim z zakresu medycyny, psychologii, prawa i innych dziedzin, wydane przez renomowane polskie oficyny. Z powyższej oferty będą Państwo mogli skorzystać składając wniosek o nadanie dostępu do Serwisu IBUK do OIPiP w Elblągu. Jednocześnie chcielibyśmy przypomnieć, że każdy nowy użytkownik musi założyć w serwisie osobiste konto myIBUK (chyba, że takie konto założył kilka lat temu). Po utworzeniu konta należy jednorazowo dodać do niego kod PIN.
Wszystkie filmy z instrukcjami:
– rejestracja w IBUK Libra i dodanie kodu PIN
– funkcje platformy IBUK Libra
– funkcje osobistej półki myIBUK
są dostępne na stronie serwisu w zakładce „POMOC” https://libra.ibuk.pl/#help

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

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE W 2022 rok – WYSOKOŚĆ I ZASADY OPŁAT

1. **1%** miesięcznego **wynagrodzenia zasadniczego** w przypadku zatrudnienia pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego.
2. przepis pkt 1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie **umowy zlecenia**.
3. **46,66zł** miesięcznie – w odniesieniu do osób **wykonujących zawód** pielęgniarki, położnej **w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej**, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek nie wymienionych w pkt 2-3, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.

Wyliczona wysokość składki miesięcznej stanowi **0,75%** przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego.

ZASADY OPŁACANIA SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

1. Opłacanie składek członkowskich jest obowiązkowe dla pielęgniarek i położnych, z zastrzeżeniem osób zwolnionych z ich opłacania.
2. **W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie z kilku źródeł, składka członkowska powinna być naliczana z jednego źródła, w którym jej wysokość jest najwyższa.**
3. Składki członkowskie są płatne miesięcznie **– do 15 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.**

na rachunek:
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu nr konta bankowego:
041160 2202 0000 0000 50258566

Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne lub pielęgniarze/ położni:

- bezrobotne, które są zarejestrowane w urzędzie pracy, (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy),
- które zaprzestały wykonywania zawodu i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w OIPiP w Elblągu,
- wykonujące zawód wyłącznie w formie wolontariatu,
- przebywające na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim,
- pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu,
- będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo/ położnictwo, które nie wykonują zawodu,
- pobierające zasiłek chorobowy z ZUS – bez stosunku pracy,
- niepracujące, które posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.

Nieuregulowanie przez pielęgniarkę, położną składek za pełny kwartał uprawnia OIPiP w Elblągu do wszczęcia postępowania administracyjnego zgodnie z art. 92 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych.

Podstawa prawna:

- Ustawa o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r.
- Uchwała Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału

WPIS DO REJESTRU ORGANIZATORÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

Za wpis do rejestru organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w **2022r.** opłata wynosi – **354 zł.** Wysokość opłaty wynika z przepisów art. 76 ust. 5 ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. i wynosi 6% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski", obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis.

WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

1. Wpis do rejestru podlega opłacie wynoszącej 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski" obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis do rejestru wynosi w **2022 r. - 118 zł.**
2. Zmiana wpisu w rejestrze podlega opłacie stanowiącej 50% wysokości opłaty, o której mowa w pkt. 1 i wynosi w **2022 r. - 59 zł.**

OPŁATA ZA WYDANIE ZAŚWIADCZENIA UZNAJĄCEGO KWALIFIKACJE

Wysokość opłaty za zaświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentom potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z prawa Unii Europejskiej — **3%** minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę tj. **90,30 zł.**

Opłaty prosimy dokonać na rachunek:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu nr konta bankowego: 041160 2202 0000 0000 50258566

AKTUALIZACJA DANYCH

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu przypomina o ustawowym obowiązku aktualizacji danych w **Rejestrze Pielęgniarek i Położnych** oraz **Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą**. Zgodnie z oraz art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej każda pielęgniarka/położna wpisana do rejestru pielęgniarek/położnych zobowiązana jest w do niezwłocznego zawiadomienia właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych o zmianie danych określonych w art. 44 ww. ustawy w terminie 14 dni od daty ich powstania.
W szczególności aktualizacji podlegają informacje dotyczące:

- zmiany nazwiska (adnotacja w zaświadczeniu o prawie wykonywania zawodu),
- ukończenia kursów i specjalizacji (specjalizację wpisujemy do zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu),
- ukończenia studiów wyższych, • miejsca zameldowania i do korespondencji,
- informacje dotyczące zatrudnienia,
- utracie dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu.

Arkusz aktualizacyjny znajduje się do pobrania na stronie internetowej OIPiP w Elblągu – zakładka: Prawo wykonywania zawodu (załącznik Nr 8 - arkusz aktualizacyjny).
Wypełniamy tylko ten arkusz, którego dotyczy zmiana!!! Wypełnione i czytelnie podpisane arkusze prosimy wysyłać na adres mailowy: **rejestry@oipip.elblag.pl**

RPWDL – Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Zgodnie z art. 107 ust 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, podmiot wykonujący działalność, wpisany do rejestru jest obowiązany zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem, w terminie 14 dni od dnia ich powstania. Wnioski o zmianę danych w księdze rejestrowej – w tym zawieszenie – składa się elektronicznie poprzez platformę RPWDL: rpwdl.ezrowie.gov.pl.
Wpis zmian podlega opłacie i w 2021 r. wynosi 54,50 zł.

HARMONOGRAM DYŻURÓW OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLAGU NA ROK 2022

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu lub jego zastępcy pełnią dyżur w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca w godz. 15.30 – 16.30, w następujących terminach:
11.01.2022 r. 25.01.2022 r. 01.02.2022 r. 15.02.2022 r. 01.03.2022 r. 15.03.2022 r. 05.04.2022 r. 19.04.2022 r. 10.05.2022 r. 24.05.2022 r. 07.06.2022 r. 21.06.2022 r. 05.07.2022 r. 19.07.2022 r. 02.08.2022 r. 16.08.2022 r. 06.09.2022 r. 20.09.2022 r. 04.10.2022 r. 18.10.2022 r. 08.11.2022 r. 22.11.2022 r. 06.12.2022 r. 20.12.2022 r.

Kontak telefoniczny z Biurem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu: 55 233 98 79

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Decyzją Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu kontynuowana jest współpraca z TU INTER Polska S.A. w zakresie objęcia członków naszej izby dobrowolnym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej. Przedmiotem ubezpieczenia jest ustawowa odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone na terenie kraju w związku z zawodowym udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Pielęgniarkę lub położną w okresie ubezpieczenia i zgłoszone w okresie ustawowym w tym: podczas praktyk studenckich i staży oraz praktyk zawodowych w ramach specjalistycznych kursów i szkoleń podnoszących kwalifikacje zawodowe. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje między innymi szkody:

- powstałe w związku z wykonywaniem czynności zawodowych,
- powstałe w wyniku przeniesienia chorób zakaźnych na osoby trzecie,
- wynikłe z rażącego niedbalstwa,
- podczas udzielania pierwszej pomocy,
- polegające na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie rzeczy pacjenta,
- w nieruchomościach najmowanych lub dzierżawionych od osób trzecich, służących wyłącznie dla celów wykonywania czynności zawodowych (OC najemcy).

Suma gwarancyjna: 5000 EURO na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia.

INFORMACJA DOT. UBEZPIECZENIA OC OBOWIĄZKOWEGO I DOBROWOLNEGO W ZAKRESIE UDZIELANIA BĄDŹ ZANIECHANIA UDZIELENIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH CUDZOZIEMCOM ORAZ OSOBOM MAJĄCYM STATUS UCHODŹCY WOJENNEGO TOWARZYSTWA UBEZPIECZEŃ INTER

W związku z obecną sytuacją na Ukrainie, toczącymi się działaniami wojennymi, każdego dnia przybywają do Polski uchodźcy w poszukiwaniu bezpiecznego schronienia, w tym również pomocy medycznej. W odpowiedzi na zapytania kierowane do TU INTER Polska S.A. informujemy, że ubezpieczenie OC obowiązkowe podmiotu leczniczego lub praktyki zawodowej Pielęgniarki i Położnej obejmuje odpowiedzialność za udzielanie bądź zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych wszystkim pacjentom – również cudzoziemcom oraz osobom mającym status uchodźcy wojennego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Pielęgniarki i Położne nie posiadające praktyk, które nie mają obowiązku posiadania polisy OC, ale zakupiły w TU INTER Polska S.A. ubezpieczenie OC dobrowolne w wariancie B, obejmujące zakresem udzielanie bądź zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych, również posiadają ochronę ubezpieczeniową w przypadku szkód wyrządzonych pacjentom będącym cudzoziemcami lub mającym status uchodźcy wojennego.

Błąd medyczny terapii lekiem – odpowiedzialność pielęgniarki i położnej

Pielęgniarka i położna to zawody samodzielne, co gwarantuje treść Ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039). Pielęgniarki i położne długo walczyły o to, by przestać być traktowane jako zawód pomocniczy czy tzw. "niższy personel medyczny". Jednak prestiż i poczucie autonomii zawodowej, które wiążą się ze zmianami legislacyjnymi, mają też swoje konsekwencje. Od prawidłowego postępowania i podjętych przez pielęgniarkę czy położną decyzji, zależeć może życie oddanych im pod opiekę pacjentów.

Jakie błędy mogą popełnić pielęgniarki i położne?

- błąd merytoryczny – nieprzestrzeganie aktualnej wiedzy medycznej,
- błąd formalny – np. niewłaściwie prowadzenie dokumentacji medycznej,
- błąd organizacyjny – np. przewiezienie na blok operacyjny pacjenta z nienależącą do niego historią choroby,
- błąd techniczny – np. wykonanie zabiegu z użyciem źle dobranego sprzętu.

Niektóre z powyższych nie powodują znacznej szkody pacjenta, są jednak takie, które mogą zakończyć się tragicznie.

Podczas podawania leku może dojść do szeregu pomyłek. Przykładem błędu terapii lekiem z wyboru niewłaściwej drogi jego podania jest sprawa z 2015 roku, gdy pielęgniarka Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka podała dziecku zawartość strzykawki przez wkłucie obwodowe zamiast do sondy żołądkowej. Niemowlę zmarło na skutek ostrej niewydolności krążeniowo-oddechowej bezpośrednio po podaniu leku. Wyrokiem Sądu Okręgowego w Katowicach (sygn. II C 873/16) zasądzono po 250 tys. zadośćuczynienia na rzecz rodziców zmarłego dziecka.

Pielęgniarko, Położno!
TU INTER Polska S.A. od lat specjalizuje się w ubezpieczeniach dla branży medycznej. Dla pielęgniarek i położnych, przygotowaliśmy specjalny pakiet. Zawiera on m.in. **dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC)** na wypadek błędu popełnionego podczas pracy z pacjentem**, ochronę prawną w życiu zawodowym i prywatnym, ochronę HIV/WZW** czy też polisę **NNW**.
Na wypadek szkody wyrządzonej pacjentowi wypłacimy odszkodowanie lub zadośćuczynienie (do 100 000 euro). W razie roszczeń pacjenta zapewnimy Ci niezbędną pomoc adwokata lub radcy prawnego oraz nielimitowaną ilość konsultacji z prawnikiem. W przypadku, gdy dojdzie do postępowania sądowego, zyskujesz pokrycie kosztów adwokata i opłat sądowych.
Dowiedz się więcej, jak możesz zabezpieczyć się przed konsekwencjami popełnionych błędów medycznych.

Na wszelkie pytania odpowie pani **Gabriela Depka-Wierzbicka**, która od wielu lat swoją fachową wiedzą wspiera OIPiP w Elblągu.

Zapraszamy do kontaktu z panią Gabrielą:

tel. kom: 602 845 633

e-mail: gabrielawierzbicka@wp.pl

TU Inter Polska S.A. Oddział w Gdańsku

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności,
która nas obezwładnia i zabiera w nieznane.
A kiedy pojawia się kradnąc bliską osobę,
przeszywa serca bólem i odznacza w nim swoje piętno.
Z ogromnym smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszej
Koleżanki Pielęgniarki
Małgorzaty Potoczek,
która przegrała walkę z chorobą.

Pustka którą po sobie zostawiła na zawsze pozostanie
w naszych sercach.

Rodzinie i bliskim składamy wyrazy współczucia.
Koleżanki i koledzy z Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o.
w Braniewie

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

Pani
MONICE KACZMARSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
z Powiatowego Centrum Medycznego
Sp. z o.o. w Braniewie

„Ja jestem światłością świata,
kto idzie za mną, będzie miał światło życia."
J 8,12

Pani
ANNIE PAWLUKOWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składa personel pielęgniarki
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

„Śmierć tych, których kochamy
jest zawsze przedwczesna…”

Pani
WIOLETCIE KAMIŃSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składa personel Stacji Dializ
DaVita Sp.z o.o.
w Elblągu

„Życie człowieka jest jak płomień świecy…
wystarczy podmuch wiatru, żeby je zgasić.”

Pani
ELŻBIECIE SAWKO

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

SIOSTRY I SZWAGRA

składa personel Stacji Dializ
DaVita Sp.z o.o.
w Elblągu

„W krzyżu cierpienie, w krzyżu zbawienie.
W krzyżu miłości nauka.”

Pani
JOLANCIE BADZIO

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składa personel pielęgniarki
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

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

Pani
ZOFII RYNKOWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

TATY

składa Personel
Oddziału Chirurgii Dziecięcej
Szpitala Miejskiego
Św. Jana Pawła II w Elblągu

„Zamknęły się ukochane oczy,
spoczęły spracowane ręce,
przestało bić ukochane serce.”

Pani
MAI ZALESKIEJ-KORZIUK

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Powiatowego Sp.z o.o.
w Pasłęku

„Śmierć boli nie tych, którzy odchodzą
lecz tych, co wśród żywych pozostają.”

Koleżance
NATASZY CHMIELEWSKIEJ

szczere wyrazy współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Chorób Wewnętrznych
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

„Nikt tak naprawdę nie jest w stanie
pojąć cierpienia drugiego człowieka.
Każdy przeżywa je sam.
Jednak uścisk dłoni, przytulenie
i każdy ciepły gest od innych
pomaga przetrwać.”

Pani
BEACIE MICHALSKIEJ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy
z powodu tragicznej śmierci

SYNA

składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Miejskiego
Św. Jana Pawła II w Elblągu

„Umiera się nie dlatego by przestać żyć,
lecz po to by żyć inaczej.”

Słowa otuchy i wsparcia
kierujemy do
Naszej Koleżanki

BEATY MICHALSKIEJ

z powodu
tragicznej śmierci

SYNA KACPRA

Koleżanki i Koledzy
z Izby Przyjęć
Szpitala Miejskiego
Św. Jana Pawła II w Elblągu

„Ja jestem światłością świata,
kto idzie za mną, będzie miał światło życia.”
J 8.12

Pani
Helenie TARAŃKO

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składa personel pielęgniarki
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

NUTRICIA
Nutridrink
Skin Repair

ZADBAJ O ODŻYWIENIE PACJENTA Z TRUDNO GOJĄCĄ RANĄ

Unikalna formuła Nutridrink Skin Repair odżywia, dzięki temu wspomaga gojenie ran*

Skuteczność **Nutridrink Skin Repair** w długoterminowej opiece nad pacjentami z odleżynami została potwierdzona w badaniu klinicznym.[1]

Nutridrink Skin Repair to żywność specjalnego przeznaczenia medycznego.

*Do postępowania dietetycznego w przypadku odleżyn i innych trudno gojących ran. Do stosowania pod nadzorem lekarza. Materiał przeznaczony dla osób mających kwalifikacje w dziedzinie medycyny, żywienia lub farmacji. Dodatkowa suplementacja argininą nie jest zalecana w: czerniaku, raku wątrobowokomórkowym, międzybłoniaku opłucnej, raku nerki, raku prostaty.

[1] E. Cereda i wsp., A nutritional formula enriched with arginine, zinc, and antioxidants for the healing of pressure ulcers: a randomized trial, Annals of Internal Medicine, 2015; 162:167-17.

Nutricia Polska Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 8, 00-728 Warszawa

ADLT/RCO/05/08/2021

PATRONAT HONOROWY

Marszałek
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
Gustaw Marek Brzezin

„ Dajemy Wam skrzydła,
a Wy
pokazujecie nam,
że nauczyliście się latać ”

Dyrektor
oraz społeczność szkolna,
ma zaszczyt zaprosić

Absolwentów

wszystkich kierunków Naszej Szkoły

od 1951 roku

na obchody

70-lecia
Szkoły Policealnej
im. Jadwigi Romanowskiej

Wspomnień czar owładnie nas
13 i 14 maja 2022 roku

Bogata przeszłość,
inspirująca teraźniejszość,
pełna optymizmu przyszłość
„MEDYKA”
w prezentacji filmowej,
przemówieniach Gości,
pięknym wnętrzu,
towarzystwie muzyki
i osłodzone poczęstunkiem...

TO BĘDZIE PIĘKNY PIĄTEK

Uroczysta gala w Teatrze im. Aleksandra Sewruka w Elblągu
13.05.2022 r. godz. 10.00

Bal Absolwentów Sala Bankietowa „Eden” w Elblągu
13.05.2022 r. godz. 19.00

I RÓWNIE PIĘKNA SOBOTA

„Herbatka w Medyku”- spotkanie absolwentów
w siedzibie Szkoły Policealnej
im. Jadwigi Romanowskiej w Elblągu
14.05.2022 r. godz. 11.00

Formularz rejestracyjny oraz wszystkie dodatkowe informacje znajdują się na stronie
medyk-elblag.pl/rejestracja