BIULETYN INFORMACYJNY

Nr 3/2021

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

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

Adres poczty elektronicznej: **biuro@oipip.elblag.pl**
Dział Rejetrów (CRPiP, RPWDL): **rejestry@oipip.elblag.pl**
Kancelaria ORzOZ: **orzoz@oipip.elblag.pl**
Adres poczty elektronicznej Działu Szkoleń przy OIPiP w Elblągu:
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
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, 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. **Monitoring aktów prawnych**
5. **Z prac NIPiP**
6. **Wokół zawodu**
7. **Warto wiedzieć**
8. **Podziękowania, gratulacje, jubileusze**
9. **Ogłoszenia i komunikaty**
10. **Wspomnienia, pożegnania, kondolencje…**

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

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

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

Wizyty interesantów odbywają się z uwzględnieniem wymaganych prawem warunków sanitarnych. Przy wejściu należy zdezynfekować ręce, a w wewnątrz konieczne jest zakładanie maseczek.

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

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

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

- pocztę tradycyjną,
- drogą e-mail: Sekretariat: **biuro@oipip.elblag.pl**
  Dział Rejestrów: **rejestry@oipip.elblag.pl**
  Dział Szkoleń: **szkolenia@oipip.elblag.pl**
- kontakt telefoniczny: **55 233 98 79**

Przewodnicząca ORPiP w Elblągu
Halina Nowik

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ ORPiP

Szanowni Państwo,

Od kilku miesięcy uczestniczymy w ogólnopolskim proteście medyków. Są sprawy, które nas wszystkich łączą. Ogólna zła sytuacja w ochronie zdrowia, niedofinansowanie placówek, zbyt niskie nakłady ze środków publicznych kierowane na funkcjonowanie opieki zdrowotnej. Na to nakładają się problemy poszczególnych grup zawodowych. Dlatego negocjacje ze stroną rządową nie są łatwe. Trzeba uwzględnić interesy wszystkich sygnatariuszy porozumienia. W przypadku pielęgniarek i położnych są to między innymi: zawieszone normy zatrudnienia, braki kadrowe, a przede wszystkim wprowadzone regulacje płacowe, które nie spełniają naszych oczekiwać, a wręcz doprowadzają do konfliktów. Konfliktów pomiędzy pielęgniarkami i położnymi a pracodawcami, ale też pomiędzy samymi pielęgniarkami i położnymi. Trudno oprzeć się wrażeniu, że wywołanie sporów mogło być celowym działaniem ustawodawcy. Czas pandemii i dynamicznie zmieniające się warunki pracy, idące za tym zmiany zasad finansowania świadczeń, dodatkowe miejsca pracy w oddziałach i szpitalach covidowych – to wszystko destabilizuje naszą sytuację zawodową i budzi diametralnie różne odczucia. Z jednej strony jesteśmy przemęczeni, przestraszeni, sfrustrowani, a z drugiej, cieszą nas okazje do osiągnięcia lepszych zarobków związanych w pracą w oddziałach covidowych, punktach szczepień. Całą sytuację pogarsza fakt zniesienia obowiązku przestrzegania norm zatrudnienia. Często nasze zarobki zależne są od tego, czy przyjmujemy na siebie obowiązki, które powinny być realizowane przez wiele osób.

Nasza sytuacja jest bardzo trudna również ze względów etyczno – moralnych. To jest ten element, który nas wyróżnia spośród wszystkich innych profesji. Dla dobra przebiegu protestu i twardego argumentu w negocjacjach, jakim są braki kadrowe, dobrze by było pozostać przez chwilę przy jednym miejscu zatrudnienia. Z drugiej strony dobrze wiemy, że to oznacza utratę zarobków, a zdecydowana większość z nas nie może sobie na to pozwolić. Przede wszystkim oznacza to pozostawienie bez wsparcia na dyżurach naszych koleżanek, pielęgniarek i położnych, które będą zmuszone przejąć nasze obowiązki realizacji świadczeń wobec pacjentów, kosztem własnego zdrowia i z poważnym obniżeniem jakości realizowanej opieki, narażeniem na błędy medyczne czasami o bardzo poważnych skutkach.

Każdy z nas, w walce o lepsze jutro, o naszą przyszłość zawodową, musi sam przeanalizować swoją sytuację. Wziąć pod uwagę dobro „sprawy", ale też własne możliwości, zdrowotne, fizyczne i psychiczne, swoją sytuację życiową, zawodową i prywatną. W kwestii zaangażowania w działalność protestacyjną nie będzie dobrych i złych decyzji. Są decyzje własne, które wpłyną na dobro ogółu. Oby były poparte przemyśleniami, refleksją, merytoryczną dyskusją, wzajemnym zrozumieniem i wsparciem.

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu zapewniam Państwa, że jesteśmy otwarci na wszelkie propozycje, włączamy się czynnie w udział w organizowanych akcjach protestacyjnych. Jeżeli Państwa oczekiwania są inne, macie pomysły na dalsze rozwiązania trudnej sytuacji prosimy o kontakt z biurem izby.

Nalina Nowik

Przewodnicząca ORPiP w Elblągu

KALENDARIUM

12.04.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła 1 wniosek o przyznanie zapomogi losowej. Udzielono wsparcia finansowego w wysokości 2000,00 zł.
13.04.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 422P/VII/21 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 423P/VII/21 w sprawie wykreślenia pielęgniarza z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 424P/VII/21 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
15.04.2021 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad.
30.04.2021 r.	Zakończenie kursu specjalistycznego „Leczenie ran” dla pielęgniarek, organizowanego przez OIPiP w Elblągu. Kurs ukończyło 16 pielegniarek. Gratulujemy!
06.05.2021 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad.
11.05.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 425P/VII/21 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 426P/VII/21 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 427P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 428P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 429P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 430P/VII/21 w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu położnej z powodu śmierci; ➢ uchwała nr 431P/VII/21 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 432P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 433P/VII/21 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych kursu specjalistycznego Wykonanie i interpretacja zapisu elektro-

	kardiograficznego u dorosłych organizowanego przez ProCogita Szkolenia Joanna Rydz; ➢ uchwała nr 434P/VII/21 w sprawie wytypowania przedstawiciela okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowej na stanowisko kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą; ➢ uchwała nr 435P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 436P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 437P/VII/21 w sprawie skierowania pielęgniarki na przeszkolenie w związku z nie wykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat; ➢ uchwała nr 438P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 439P/VII/21 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 440P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 441P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 442P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 443P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 444P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 445P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 445P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych

	w Elblągu; ➢ uchwała nr 446P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 447P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 448P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 449P/VII/21 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 450P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 451P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 452P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 453P/VII/21 w sprawie powołania komisji egzaminacyjnej po przeszkoleniu pielęgniarek, które nie wykonywały zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat; ➢ uchwała nr 454P/VII/21 w sprawie współpracy z Studio Kosmetyki Dermiss Kamila Filipek-Pełech z siedzibą w Elblągu.
13.05.2021 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad.
13.05.2021 r.	Przy zachowaniu reżimu sanitarnego odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja rozpatrzyła 37 wniosków o dofinansowanie kosztów kształcenia.
21.05.2021 r.	Przewodnicząca ORPiP w Elblągu Halina Nowik, Sekretarz ORPiP Zofia Kasprowicz oraz Przewodniczące Organów OIPiP uczestniczyły w uroczystości Dyplomatorium Absolwentów kierunku Pielęgniarstwo I stopnia Wydziału Nauk o Zdrowiu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej.
26.05.2021 r.	Zakończenie organizowanego przez OIPiP w Elblągu kursu specjalistycznego Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych" program dla pielęgniarek i położnych. Kurs ukończyły 22 osoby. Gratulujemy!
27.05.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła 2 wnioski o przyznanie zapomóg losowych. Udzielono wsparcia finansowego w wysokości 4000,00 zł.

01.06.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto Apel oraz Stanowisko w sprawie poparcia akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych.
07.06.2021 r.	**Dzień Jedności Pielęgniarek i Położnych** Akcja protestacyjna pod Urzędem Wojewódzkim i Marszałkowskim w Olsztynie. W manifestacji uczestniczyli przedstawiciele ORPiP w Elblągu oraz koleżanki między innymi z Powiatowego Centrum Medycznego w Braniewie, Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu.
08.06.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 455P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 456P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 457P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 458P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 459P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 460P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 461P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 462P/VII/21 w sprawie wytypowania przedstawiciela okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowych na kierownicze stanowiska w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą; ➢ uchwała nr 463P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 464P/VII/21 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 465P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek

	prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
15.06.2021 r.	**Manifestacja Medycy pod Sejmem.** **Dzień testu wiarygodności polityków.** Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych 15 czerwca 2021 r. zorganizował przed Sejmem manifestację. Do Warszawy przybyły pielęgniarki, pielęgniarze i położni oraz zrzeszeni w Forum Związków Zawodowych fizjoterapeuci, diagności laboratoryjni, technicy elektroradiologii, fizjoterapii i analityki medycznej, ratownicy medyczni oraz współpracujący z FZZ lekarze i farmaceuci oraz przedstawiciele zawodów niemedycznych z całej Polski. Manifestację zaplanowano na dzień, w którym odbyło się ostateczne głosowanie posłów nad nowelizacją ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, którą wraz z trzema poprawkami w czwartek 10 czerwca br. przyjął jednogłośnie Senat. ORPiP w Elblągu reprezentowały Panie: Elżbieta Fałkowska Wiceprzewodnicząca Rady oraz Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP.
16.06.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 466P/VII/21 w sprawie wytypowania przedstawiciela samorządu pielęgniarek i położnych do udziału w pracach komisji w zakresie kształcenia podyplomowego; ➢ uchwała nr 467P/VII/21 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki.
19.06.2021 r.	Rozpoczęcie kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa" dla pielęgniarek i położnych. Kurs organizowany przez OIPiP w Elblągu rozpoczęło 30 osób.
22.06.2021 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w zdalnym posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
22.06.2021 r.	Z zachowanie ścisłego reżimu sanitarnego w auli Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielegniarek i Położnych w Elblagu z udziałem członków organów Okręgowej Izby Pielegniarek i Położnych w Elblągu oraz Pełnomocników ORPiP w Rejonach Wyborczych. Pierwsza część posiedzenia poświęcona została obchodom jubileuszu XXX-lecia samorządu oraz omówieniu obecnej sytuacji pielęgniarek i położnych. W części roboczej posiedzenia, przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 402/VII/2021 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 403/VII/2021 w sprawie upoważnienia do zawarcia porozumienia w zakresie pokrycia kosztów wykonania Systemu Samorządu Pielęgniarek i Położnych; ➢ uchwała nr 404/VII/2021 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 405/VII/2021 w sprawie zasad wynagradzania etatowego pracownika Biura Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

29.06.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 468P/VII/21 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 469P/VII/21 w sprawie zawarcia umowy-zlecenia na prace porządkowe w siedzibie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu oraz terenu wokół budynku.
09.07.2021 r.	Przy zachowaniu reżimu sanitarnego odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja rozpatrzyła 8 wniosków o dofinansowanie kosztów kształcenia.
13.07.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto uchwałę nr 470P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
17.07.2021 r.	Rozpoczęcie organizowanego przez OIPiP w Elblągu kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne” dla pielęgniarek. Kurs rozpoczęło 35 osób.
03.08.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 471P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 472P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 473P/VII/21 w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 474P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 475P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 476P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 477P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 478P/VII/21 w sprawie zmiany uchwały Nr 454P/VII/21 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu z dnia 11 maja 2021 r. w sprawie współpracy z Studio Kosmetyki Dermiss Kamila Filipek-Pełech z siedzibą w Elblągu.

17.08.2021 r.	Przewodnicząca uczestniczyła on-line w obradach Konwentu Przewodniczących. Głównym tematem spotkania była koordynacja działań związanych z Ogólnopolskim Protestem Pracownik Ochrony Zdrowia.
17.08.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 479P/VII/21 w sprawie wydania duplikatu utraconego zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 480P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 481P/VII/21 w sprawie współuczestnictwa w Ogólno-polskim Proteście Pracowników Ochrony Zdrowia; ➢ uchwała nr 482P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
24.08.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 483P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 484P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 485P/VII/21 w sprawie wpisu ielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 486P/VII/21 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 487P/VII/21 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
25.08.2021 r.	Przewodnicząca ORPiP w Elblągu Pani Halina Nowik uczestniczyła w spotkaniu Prezydium ORPiP w Olsztynie oraz OZZPiP Regionu Warmii i Mazur.
31.08.2021 r.	Przewodnicząca uczestniczyła on-line w obradach Konwentu Przewodniczących. Omawiano przede wszystkim współdziałanie w Proteście Medyków zaplanowanym na dzień 11 września 2021 r.
07.09.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 488P/VII/21 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych kursu specjalistycznego Leczenie ran dla pielęgniarek organizo-wanego przez ProCogita Szkolenia Joanna Rydz; ➢ uchwała nr 489P/VII/21 w sprawie u wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa

	organizowanego przez ProCogita Szkolenia Joanna Rydz; ➢ uchwała nr 490P/VII/21 w sprawie objęcia patronatem honorowym konferencji Forum Menadżerów Służby Zdrowia.
08.09.2021 r.	Zakończenie kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa" dla pielęgniarek i położnych. Kurs ukończyło 27 osób.
09.09.2021 r.	Okręgowa Komisja Rewizyjna przeprowadziła kontrolę działalności finansowej i gospodarczej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu za okres I półrocza 2021 r.
11.09.2021 r.	**WIELKI PROTEST PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA WARSZAWA 11.09.2021 r.**
14.09.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 491P/VII/21 w sprawie wymiany na nowe zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki; ➢ uchwała nr 492P/VII/21 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielegniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 493P/VII/21 w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 494P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 495P/VII/21 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu.
15.09.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła 6 wniosków o przyznanie zapomóg losowych. Udzielono wsparcia finansowego w wysokości 6000,00 zł.
18.09.2021 r.	Zakończenie kursu specjalistycznego "Szczepienia ochronne" - program dla pielęgniarek. Kurs ukończyły 32 osoby. Gratulujemy!
20.09.2021 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w posiedzenie Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad.
22.09.2021 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w zdalnym posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
22.09.2021 r.	Posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisjia rozpatrzyła 37 wniosków w sprawie refundacji kosztów kształcenia podyplomowego. Pozytywnie rozpatrzono 35 wniosków.
23.09.2021 r.	Pod patronatem honowowym OIPiP w Elblągu odbyła się w Gdańsku konferencja Forum Menadżerów Służby Zdrowia. Z ramienia izby w konferencji udział wzięła Pani Halina Nowik Przewodnicząca Rady oraz Pani Zofia Kasprowicz Sekretarz Rady. W konferencji uczestniczyła kadra zarządzająca z placówek ochrony zdrowia z terenu działania naszej izby.
28.09.2021 r.	Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 406/VII/2021 w sprawie przyjęcia „Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego"; ➢ uchwała nr 407/VII/2021 w sprawie kontynuacji dostępu do wirtualnej czytelni IBUK Libra; ➢ uchwała nr 408/VII/2021 w sprawie druku kalendarzy na rok 2022; ➢ uchwała nr 409/VII/2021 w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielę-

	gniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 410/VII/2021 w sprawie wykreślenia z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 411/VII/2021 wytypowania przedstawicieli okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac komisji konkursowych na kierownicze stanowiska pielęgniarskie w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą; ➢ uchwała nr 412/VII/2021 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 413/VII/2021 w sprawie organizacji konferencji naukowo-szkoleniowej; ➢ uchwała nr 414/VII/2021 w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki z powodu śmierci; ➢ uchwała nr 415/VII/2021 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowqadzących działalność leczniczą, ➢ uchwała nr 416/VII/2021 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 417/VII/2021 w sprawie przyznania wsparcia finansowego.
02.10.2021 r.	Przewodnicząca ORPiP Halina Nowik uczestniczyła w inauguracji roku akademickiego 2021/2022 w Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej.
05.10.2021 r.	Pani Halina Nowik Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących Rad.

Inauguracja roku akademickiego 2021/2022 w Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej
Elbląg, 02.10.2021 r

mgr Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu

Kolejny rocznik studentów dołączył do grona Pielęgniarek/Pielęgniarzy

21 maja 2021 roku na Wydziale Nauk o Zdrowiu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno – Ekonomicznej odbyło się Dyplomatorium Absolwentów kierunku pielęgniarstwa I stopnia.

Zgodnie z wieloletnią tradycją, w uroczystości „*czepkowania*" wzięły udział władze Uczelni oraz w związku z pandemią COVID-19 nieliczni zaproszeni goście. Wśród gości zaproszonych obecna była Pani Elżbieta Gelert Poseł na Sejm RP Elżbieta, Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, Pani Arletta Peplińska Dyrektor ds. Pielęgniarstwa Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu oraz Pani Wioletta Sulich - Świdnicka Przełożona Pielęgniarek Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu. Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu reprezentowały Panie: Halina Nowik Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, Bożena Machura Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych, Regina Zimnoch Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Justyna Tomkiewicz Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej, Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP oraz długoletni nauczyciel akademicki Pani Barbara Kardasz pełniaca funkcję Sekratarza OKR.

Absolwenci kierunku Pielęgniarstwa I stopnia złożyli przyrzeczenie, rozpoczynające się od słów: „*Z głębokim szacunkiem i czcią przyjmuje nadany mi tytuł pielęgniarki i uroczyście według najlepszej mej wiedzy przyrzekam, sprawować profesjonalną opiekę nad życiem i zdrowiem ludzkim*[….]".

Od 1991 roku pielęgniarki i położne nie mają obowiązku noszenia czepka. Stanowi on jednak integralną część stroju zawodowego podczas różnego rodzaju uroczystości państwowych jak i zawodowych. Jest symbolem przynależności do danej grupy zawodowej, pokory i chęci niesienia pomocy innym ludziom.

Przy zapalonej lampce oliwnej atrybucie niezawodności opieki pielęgniarskiej, życzliwości, ciepła i wiedzy odbyło się uroczyste czepkowanie, symbol wejścia do zawodu pielęgniarek. Ceremonii tej dokonały Panie Pielęgniarki - wykładowcy EUH-E, opiekunowie kształcenia praktycznego oraz Pani Przewodnicząca ORPiP.

Pielęgniarki otrzymały czepki pielęgniarskie, a pielęgniarze przypinki, ufundowane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. Absolwentom, którzy osiągnęli najlepsze wyniki w nauce w toku studiów, przedstawiciele ORPiP przekazali drobne upominki i listy gratulacyjne.

Podniosłą atmosferę dopełnił hymn pielęgniarski odśpiewany wspólnie z chórem akademickim Cantata.

Do nowych adeptów sztuki pielęgniarskiej skierowano życzenia satysfakcji, dumy i zadowolenia z niełatwej pracy w wybranym przez nich pięknym oraz bardzo wymagającym zawodzie.

W bieżącym roku akademickim studia licencjackie na kierunku Pielęgniarstwo Wydziału Nauk o Zdrowiu EUH-E ukończyło 67 osób.

„BYLIŚMY, JESTEŚMY i BĘDZIEMY RAZEM”
7 czerwca 2021 r. – Olsztyn
Dzień jedności Pielęgniarek/Pielęgniarzy i Położnych

mgr Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu

7 czerwca 2021 r. w całym kraju odbyły się strajki, manifestacje, protesty pielęgniarek i położnych jako wyraz niezadowolenia z tzw. ustawy Niedzielskiego – ustawy o sposobie ustalenia najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Ustawa ta nie gwarantuje stabilnych zasad wzrostu wynagrodzeń zasadniczych pielęgniarek i położnych.

W województwie warmińsko-mazurskim akcja protestacyjna odbyła się w Olsztynie pod Urzędem Wojewódzkim i Urzędem Marszałkowskim. Nasz okręg reprezentowany był przez koleżanki z Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, Powiatowego Centrum Medycznego w Braniewie oraz przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

Pielęgniarki i położne pikietowały głosząc między innymi hasła: ”godna płaca za wiedzę, doświadczenie zawodowe, odpowiedzialność, decyzyjność, warunki środowiska pracy, ilość i jakość pracy”.

Uczestnicy akcji protestacyjnej przekazali kierowany do Pana Artura Chojeckiego Wojewody Warmińsko-Mazurskiego list otwarty Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmińsko – Mazurskiego, Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu i Olsztynie oraz Forum Związków Zawodowych Regionu Warmińsko-Mazurskiego.

Medycy pod Sejmem. Dzień wiarygodności Polityków.

15 czerwca 2021 r. – Warszawa

mgr Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu

15 czerwca odbyła się w Warszawie manifestacja pracowników medycznych zorganizowana przez Ogólnopolskie Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych oraz przedstawicieli innych zawodów medycznych pod hasłem: „ *Medycy pod Sejmem. Dzień testu wiarygodności polityków.”*

Pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, laboranci, farmaceuci itp., zgromadzili się pod sejmem, w związku z nowelizacją ustawy o ustaleniu najniższego wynagrodzenie zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Ustawa po wprowadzeniu poprawek przez Senat została ponownie skierowana do prac w izbie niższej.

Na początku manifestacji minutą ciszy uczczono pamięć pielęgniarek, pielęgniarzy i ratowników medycznych, którzy oddali życie w walce z COVID-19.

Przewodnicząca OZZPiP Krystyna Ptok zwróciła się z apelem do posłów o utrzymanie wprowadzonych przez Senat poprawek do ustawy oraz oświadczyła, że oczekujemy, iż parlamentarzyści, zrozumieją zagrożenia bezpieczeństwa państwa związanego z brakiem medyków w Polsce.

Prezes Naczelne Rady Pielęgniarek i Położnych Zofia Małas przedstawiła zgromadzonym dane zawarte w Raportach NRPiP. Zwróciła uwagę na bardzo niską, średnią wieku zgonu pielęgniarek i położnych w Polsce, która obecnie wynosi 61,5 lat.

ORPiP w Elblagu na zgromadzeniu reprezentowały Panie: Elżbieta Fałkowska Wiceprzewodnicząca Rady oraz Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP.

Mimo apeli, sejmowa większość nie poparła zaproponowanych poprawek do nowelizacji ustawy o minimalnym wynagrodzeniu w ochronie zdrowia. Minister zdrowia Adam Niedzielski oświadczył, że „współczynniki pracy rosną, nie kończymy rozmów o płacach, a senackie propozycje to obietnice bez pokrycia.”

Z wielką przykrością słucha się takich rzeczy. W innych krajach (Węgry), pielęgniarka zarabia trzy średnie ich państwa, a my walczymy tylko o jedną średnią krajową i jeszcze tego nam nie dano.

Wielki protest pracowników ochrony zdrowia. Warszawa 11.09.2021 r.

mgr Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu

11 września 2021roku w Warszawie rozpoczął się protest pracowników ochrony zdrowia. Po raz pierwszy połączył siły wszystkich zawodów medycznych i różne ich reprezentacje. W zorganizowanej demonstracji udział wzięli członkowie organizacji zrzeszających pielęgniarki, położne, lekarzy, farmaceutów, stomatologów, techników medycznych, laborantów, ratowników medycznych.

Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu reprezentowała grupa 35 osób. Ubrani byliśmy w koszulki z napisem pielęgniarka, pielęgniarz, położna. Wszystkie pielęgniarki i położne miały czepki, a mężczyźni przypinki.

Wielotysięczna manifestacja wyruszyła w południe z placu Krasińskich przed kancelarię premiera – gdzie bezpośredni dostęp do KPRM był odgrodzony policyjnym kordonem i barierkami. Nie dano szansy wejścia delegacji protestujących grup zawodowych do Kancelarii Premiera Rady Ministrówi złożenia postulatów. Nie było możliwości porozmawiania z żadnym przedstawicielem rządu.

Przemarsz ulicami Warszawy trwał kilka godzin. Na tym jednak protest się nie kończy. Obecnie w Alejach Ujazdowskich, w pobliżu mieszczącej się po drugiej stronie KPRM powstało „białe miasteczko 2.0" – pod hasłem „Polska ochrona zdrowia umiera z przepracowania". Miasteczko to powstało na wzór tego, które powstało w czasie protestu pielęgniarek i położnych w 2007 r. Codziennie odbywają się tam konferencje prasowe, protestujący medycy udzielają zainteresowanym porad. Ustalono dni tematyczne z udziałem poszczególnych grup zawodowych:
12.09.2021 – dzień pielęgniarstwa i położnictwa
13.09.2021 – dzień psychiatrii
14.09.2021 – dzień chirurgii, ortopedii, rehabilitacji, transplantologii
15.09.2021 – dzień chorób wewnętrznych, geriatrii i specjalizacji pokarmowych
16.09.2021 – dzień onkologii i patomorfologii
17.09.2021 – dzień ratownictwa
18.09.2021 – dzień innych zawodów medycznych
11 września 2021 r. w wielkim proteście pracowników ochrony zdrowia, uczestniczyło ok. 30 tysięcy osób reprezentujących różne zawody medyczne.
W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu uczestnikom protestu z terenu działania naszej izby serdecznie dziękujemy za pomoc, motywację, zaangażowanie i obecność w Warszawie.

Razem jesteśmy silniejsi!

Przypominamy główne postulaty Ogólnopolskiego Komitetu Protestacyjno- Strajkowego Pracowników Ochrony Zdrowia przedstawił osiem postulatów.

1. Natychmiastowa zmiana ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.
2. Realny wzrost świadczeń medycznych oraz ryczałtów o 30% oraz dobrokaretki w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne o 80% od 1 października 2021 r. oraz zobowiązanie AOTMiT do przeprowadzenia ponownej wyceny wszystkich świadczeń do 30 listopada 2022 r.
3. Zatrudnienie dodatkowych pracowników obsługi administracyjnej i personelu pomocniczego (sekretarki medyczne, rejestratorki, opiekunowie medyczni) oraz wprowadzenie norm zatrudnienia uzależnionych od liczby pacjentów.

4. Zapewnienie zawodom medycznym statusu funkcjonariusza publicznego i stworzenie systemu ochrony pracowników przed agresją słowną i fizyczną pacjentów.
5. Stworzenie na warunkach chroniących medyków i pacjentów odpowiedniego systemu rejestrowania zdarzeń medycznych niepożądanych (no-fault).
6. Rezygnacja z tworzenia nowych zawodów medycznych przy jednoczesnym efektywniejszym wykorzystaniu obecnych zawodów medycznych poprzez stworzenie im możliwości kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego rozszerzającego ich kompetencje.
7. Wprowadzenie urlopów zdrowotnych po 15 latach pracy zawodowej.
8. Ustalenie ustaw o medycynie laboratoryjnej, zawodzie ratownika medycznego i innych zawodach medycznych.

Zmiana Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego - studia pomostowe będą dofinansowane z funduszu Okręgowej Izby Pielegniarek i Położnych w Elblągu

mgr Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu

W dniu 28 września br., Okregowa Rada Pielegniarek i Położnych w Elblągu przyjęła uchwałę nr 406/VII/2021 w sprawie przyjęica Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego". Zmiana regulaminu polega na dodaniu, jako formy kształcenia podlegającej dofinansowaniu z funduszu OIPiP w Elblągu studiów pomostowych na kierunku pielęgniarstwo / położnictwo I stopnia. Dofinansowanie dla tej formy kształcenia określono do kwoty 1.200 zł. Poniżej treść regulaminu.

§ 1.

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

§ 2.

1. Dofinansowaniu podlegają następujące formy kształcenia:

A. studia uzupełniające magisterskie na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo,
studia pomostowe na kierunku: pielęgniarstwo/położnictwo I stopnia,

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

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

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

§ 3.

1. Warunkiem przyznania dofinansowania kosztów kształcenia określonego w § 2, pkt. A, B, C jest:
   - złożenie wniosku (załącznik nr 1 do regulaminu)
   - imiennego oświadczenia ze wskazaniem numeru konta bankowego, na który zostanie dokonany przelew kosztów refundacji (załącznik nr 2 do regulaminu)

- dostarczenie oryginału imiennej faktury/rachunku potwierdzającej dokonanie opłat na pokrycie kosztów związanych z kształceniem i doskonaleniem zawodowym z oświadczeniem (załącznik nr 3).

2. Dofinansowanie przysługuje osobie, która:
   - spełnia wymagania określone w § 1 pkt. 3,
3. Wysokość dofinansowania kosztów związanych z kształceniem i doskonaleniem zawodowym wynosi:
   - 50% poniesionych kosztów merytorycznych przez osobę składającą wniosek.
   - dofinansowanie naliczone może być wyłącznie od kwoty w całości opłaconej z własnych środków wnioskodawcy i niepodlegającej dofinansowaniu przez pracodawcę, ani z innych źródeł.
4. Łączna kwota dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego określonych w § 1 pkt. 4 nie może przekroczyć kwoty ustalonej przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu:
   A. studia uzupełniające magisterskie na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo do kwoty 1200,00 złotych,
   B. studia pomostowe na kierunku: pielęgniarstwo/położnictwo I stopnia do kwoty 1200,00 złotych,
   C. szkolenia specjalizacyjne do kwoty 1200,00 złotych,
   D. studia podyplomowe na kierunku mającym zastosowanie w pielęgniarstwie /położnictwie do kwoty 700,00 złotych,
   E. kursy kwalifikacyjne do kwoty 700,00 złotych,
   F. kursy specjalistyczne do kwoty 300,00 złotych,
   G. kursy dokształcające, konferencje, kongresy, sympozja, zjazdy i inne formy doskonalenia zawodowego, które związane są ze specyfikacją miejsca pracy, dotyczą problematyki pielęgniarstwa/położnictwa do kwoty 200,00 złotych.
5. Wypłata kwoty dofinansowania następuje w terminie nie dłuższym niż jeden miesiąc od dnia dostarczenia wymaganych dokumentu potwierdzających poniesienie kosztów.

§ 4.

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

§ 5.

Refundacja przysługuje za koszty kształcenia poniesione po dniu 13 października 2020 r.

§ 6.

Regulamin wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

DZIAŁ SZKOLEŃ OIPIP W ELBLĄGU

Plan kursów IV kwartał 2021 r.

Kurs specjalistyczny „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych" dla pielęgniarek i położnych – zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/ Kurs jest już dostępny na platformie (termin: 23.10.2021-22.12.2021).

Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek – zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/ Kurs jest już dostępny na platformie (termin: 04.12.2021-27.04.2022).

Plan kursów na I półrocze 2022 r.

zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/
Kursy będą dostępne na platformie od października 2021 r.

- **Kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa" dla pielęgniarek i położnych – planowany 15.01.2022-23.03.2022**
- **Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie Pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek – planowany 26.02.2022-06.07.2022**
- **Kurs specjalistyczny „Wywiad i badanie fizykalne" dla pielęgniarek i położnych – planowany 14.05.2022-29.06.2022**

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

Kurs kwalifikacyjny jest to rodzaj kształcenia, który zgodnie z *art. 71 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej* ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położną wiedzy i umiejętności do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia. Kurs kwalifikacyjny trwa około 6 miesięcy.
Do kursu kwalifikacyjnego może przystąpić pielęgniarka/położna, która posiada prawo wykonywania zawodu, co najmniej 6-miesięczny staż w zawodzie i została dopuszczona do kursu po przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego za pośrednictwem SMK.

Kurs specjalistyczny jest to rodzaj kształcenia, który zgodnie z *art. 72 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej* ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położną wiedzy i umiejętności do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub reha-bilitacyjnych. Kurs specjalistyczny trwa ok. 3 miesięcy.
Do kursu specjalistycznego może przystąpić pielęgniarka/położna, która posiada prawo wykonywania zawodu i została dopuszczona do kursu po przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego za pośrednictwem SMK.

Zachęcamy do składania wniosków i podejmowania kształcenia.

Specjalista ds. szkoleń

mgr Magdalena Budziszewska

„Piękni Latem”

Dobiegła końca akcja” Piękni Latem”. Uchwałą Prezydium Okręgowej Rady Pielegniarek i Położnych w Elbląguz dnia 11 maja br. nawiązano współpracę ze Studio Kosmetyki Dermiss z siedzibą w Elblągu. W ramach obchodów jubileuszu 30 – lecia samorządu, w okresie od 27 lipca do końca września, w siedzibie izby członkowie samorządu mogli skorzystać, z wybranych zabiegów pielęgnacyjnych w propocyjnych cenach.

W czasie dwóch miesięcy Studio Kosmetyki Dermiss w Elblagu wykonało ponad 126 zabiegów dla członków izby.

„Lotos dla MEDYKÓW” – oferta

Wciąż trwa program „Lotos dla Medyków”, gwarantujaca zniżki na stacjach paliw. Karty LOTOS BIZNES umożliwiają tankowanie z rabatem, a dla osób prowadzących działalność gospodarczą dodatkowo upraszczają rozliczenia księgowe dzięki fakturze zbiorczej. Proponowane rabaty są następujące:

Na wszystkich stacjach LOTOS z wyłączeniem stacji MOP

TOWAR	Wartość upustu	TOWAR	Wartość upustu
Olej napędowy	10 gr/litr	ON Dynamic	15 gr/litr
Benzyny	10 gr/litr	Pb98 Dynamic	15 gr/litr
LPG	7 gr/litr	Myjnia	15 %
Oleje i płyny do spryskiwaczy	10 %	Gastronomia CAFE PUNKT	10 %

Na stacjach LOTOS MOP

TOWAR	Wartość upustu	TOWAR	Wartość upustu
Olej napędowy	15 gr/litr	ON Dynamic	20 gr/litr
Benzyny	15 gr/litr	Pb98 Dynamic	20 gr/litr
LPG	12 gr/litr		
Oleje i płyny do spryskiwaczy	10 %	Gastronomia CAFE PUNKT	10 %

Do chwili obecnej z programu „ Lotos dla Medyków” skorzystało 154 członków naszej izby.

Aby uzyskać kartę Lotos Biznes prosimy osoby zainteresowane o kontakt z Biurem Okręgowej Izby Pielegniarek i Położnych w Elblągu: e-mail: biuro @oipip.elblag.pl.

Rok	Pozycja	Tytuł
2021	668	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19.
2021	902	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników.
2021	1104	Ustawa z dnia 28 maja 2021 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.
2021	1114	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 czerwca 2021 r zmieniające rozporządzenie w sprawie recept.
2021	1050	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 maja 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.
2021	1153	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 czerwca 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.
2021	1182	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 r. w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym.
2021	1235	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2021	1273	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19.
2021	1285	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 25 czerwca 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2021	1287	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 czerwca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zawodowych.
2021	1288	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób.
2021	1292	Ustawa z dnia 20 maja 2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.
2021	1297	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 25 czerwca 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o uzyskaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
2021	1327	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 lipca 2021 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2021	1351	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi.
2021	1421	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 lipca 2021 r. w sprawie wzorów karty urodzenia i kart martwego urodzenia.

2021	1429	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.
2021	1448	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie karty zgonu.
2021	1468	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
2021	1565	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 lipca 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o wyrobach medycznych.
2021	1581	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022.
2021	1688	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 września 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022.
2021	1691	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.
2021	1749	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 6 września 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o publicznej służbie krwi.
2021	1764	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2021 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.
2021	1773	Ustawa z dnia 11 sierpnia 2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2021	1801	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 września 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych

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 widaomości anonimowe.**

Pismo NIPiP w sprawie wynagrodzeń pielęgniarek i położnych

Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Jakub Bydloń
Dyrektor Departamentu Dialogu
Społecznego w Ministerstwie Zdrowia

W związku z napływającymi pytaniami do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczących ustawy o minimalnym wynagrodzeniu niektórych pracowników w podmiotach leczniczych i związanych z tym zmianami wynagrodzeń zwracam się z prośbą o zajęcie stanowiska w poniższych zagadnieniach:

1. **Czy pielęgniarki, położne wykonujące zawód na podstawie umowy cywilnoprawnej, które otrzymywały dotychczas dodatek do wynagrodzenia (tzw. zembalowe) są objęte regulacjami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 lipca 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1235) czy dotyczą ich zapisy ww. rozporządzenia dotyczące ustalenia współczynników korygujących? Czy w/w osoby będą nadal otrzymywać te same kwoty, które otrzymywały dotychczas?**
2. **Czy środki dotychczas otrzymywane przez pielęgniarki realizujące świadczenia zdrowotne w opiece długoterminowej oraz w opiece paliatywnej i hospicyjnej będą w dalszym ciągu wypłacane w tej samej wsokości (1600 zł)?**
3. Do której grupy zawodowej należy przyporządkować pielęgniarki, położne z tytułem zawodowym licencjat pielęgniarstwa / położnictwa lub magister pielęgniarstwa / położnictwa? Zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 r. poz. 896 ze zm.) określającymi kwalifikacje wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędącymi przedsiębiorcami, na stanowisku pielęgniarki może być zatrudniona osoba:
   - z tytułem magistra na kierunku pielęgniarstwo,
   - licencjat pielęgniarstwa,
   - posiadająca średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka.

   Z kolei na stanowisku położnej może być zatrudniona osoba:
   - z tytułem magistra na kierunku położnictwo,
   - licencjata położnictwa,
   - posiadająca średnie wykształcenie medyczne w zawodzie położna.

   Czy mając na względzie załącznik do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. 2020 r., poz. 830 ze zm.) określający grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku powinny być one przyporządkowane do gnpy 8 tj. „Pielęgniarka albo położna, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, albo pielęgniarka z tytułem zawodowym licencjata albo magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem zawodowym

licencjat albo magister położnictwa” czy też właściwym jest porządkowanie takich pielęgniarek lub położnych do grupy 9 „Pielęgniarka albo położna inna niż określona w lp 7 i 8, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia”?

4. Do której grupy zawodowej należy przyporządkować pielęgniarki, położne które ukończyły średnią szkołę medyczną, a następnie uzyskały tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa/położnictwa lub magistra pielęgniarstwa/położnictwa? Czy prawidłowym jest zaszeregowanie ich w grupie 9 tj. „Pielęgniarka albo położna inna niż określona w lp. 7 i 8, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia”? Czy ze względu na posiadanie wykształcenia wyższego powinny być one zaszeregowane do grupy 8 tj. „Pielęgniarka albo położna, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowie, albo pielęgniarka z tytułem zawodowym licencjata albo magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem zawodowym licencjat albo magister położnictwa”?
5. Czy pielęgniarka, położna zatrudniona na podstawie umowy o pracę, która otrzymywała dotychczas dodatek zembalowy obok wynagrodzenia zasadniczego powinna mieć włączony ten dodatek do wynagrodzenia zasadniczego od 1 lipca 2021 r.? Należy wskazać, iż wobec części pielęgniarek i położnych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę nie dokonano wzrostu wynagrodzenia zasadniczego od dnia 1 lipca 2019 r. o kwotę w wysokości nie niższej niż 1200 zł miesięcznie, przy czym od dnia 1 września 2018 r. o kwotę w wysokości nie niższej niż 1100 zł miesięcznie, w przeliczeniu na pełen etat pielęgniarki albo położnej. Kwoty te były natomiast wypłacane w formie dodatku obok wynagrodzenia zasadniczego. Czy wobec takich osób znajdzie zastosowanie art. 19 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (Dz. U. 2020 r, poz. 2401)?

Prezes NRPiP
Zofia Małas

Odpowiedzi Ministerstwa Zdrowia na pytania NIPIP dotyczące ustawy o minimalnym wynagrodzeniu niektórych pracowników w podmiotach leczniczych i związanych z tym zmianami wynagrodzeń

Odpowiadając na pismo z dnia 15 lipca br. (znak: NIPIP-NrPiP-DS.015.277.2021.MT) dotyczącego ustawy o minimalnym wynagrodzeniu niektórych pracowników w podmiotach leczniczych i związanych z tym zmianami wynagrodzeń, Departament Dialogu Społecznego uprzejmie prosi o przyjęcie poniższych informacji.

Odpowiadając na pytania pierwsze i drugie należy wskazać, że kwoty odpowiadające kwotom tzw. dodatku "zembalowego" od dnia 1 lipca 2021 r. nadal będą wypłacane w oparciu o przyjęty współczynnik korygujący. Pozwoli to zabezpieczyć wszystkich świadczeniodawców, którzy do dnia 30 czerwca 2021 r. otrzymywali znaczone środki finansowe w fundusze niezbędne do utrzymania wysokości dotychczasowych wynagrodzeń osób które uzyskały wzrost wynagrodzenia zasadniczego na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.).

Zasady ustalania współczynnika korygującego, o którym mowa wyżej określone zostały przez Prezesa NFZ w zarządzeniu Nr 122/2021/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 r. w sprawie określenia współczynników korygujących dotyczących świadczeń udzielanych przez pielęgniarki i położne oraz ratowników medycznych. ust. 1 § 1 tego zarządzenia stanowi, że:
"Określa się współczynniki korygujące dotyczące świadczeń udzielanych przez pielęgniarki i położne w ramach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, z wyłączeniem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń, dla których jednostką rozliczeniową jest kapitacyjna stawka roczna, z przeznaczeniem środków wynikających z ustalenia tych współczynników na średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, w tym dodatek za pracę w porze nocnej i dodatek za pracę w niedzielę i święta niebędące dla pracownika dniami pracy wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych."

Jednocześnie w ust. 2 § 1 wskazano, że: "Od 1 lipca 2021 r. miesięczna wartość współczynnika korygującego, o którym mowa w ust. 1, jest równa wartości sumy kwot zobowiązań z tytułu świadczeń udzielanych przez pielęgniarki i położne określonych w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej za czerwiec 2021 r.".

Odpowiadając na pytania trzecie i czwarte należy wskazać, że załącznik do ustawy ustanawiający 11 grup zawodowych i przynależne im współczynniki pracy określa, że podział na grupy zawodowe został oparty o kwalifikacje wymagane od pracownika na zajmowanym stanowisku. Pracodawca/kierownik podmiotu leczniczego realizując więc postanowienia ustawy w zakresie kwalifikowania danego pracownika do właściwej grupy zawodowej, powinien więc brać pod uwagę wykształcenie, nie tyle posiadane, co wymagane na stanowisku, na którym zatrudniony jest pracownik.

Podkreślenia wymaga, że przepisy ustawy określając jedynie najniższe wysokości wynagrodzeń zasadniczych (ustawa nie tworzy siatki płac), jednocześnie nie wyłączają w żadnym miejscu przepisów ogólnych Kodeksu pracy. W pierwszym rzędzie dokonując ustalenia wynagrodzenia pracownika pracodawca kierować powinien się ogólna dyrektywa prawa pracy określoną w art. 78 k.p.

Ponadto w przypadku, gdy w danym podmiocie leczniczym zatrudnieni są pracownicy na jednakowych stanowiskach, którzy wykonują takie same obowiązki, lecz posiadają różne - lecz porównywalne - kwalifikacje, wówczas pracodawca stosować powinien art. 18^{3c} Kodeksu pracy, zgodnie z którym pracownicy mają prawo do jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości. Pracami o jednakowej wartości są prace, których wykonywanie wymaga od pracowników porównywalnych kwalifikacji zawodowych, potwierdzonych dokumentami przewidzianymi w odrębnych przepisach lub praktyką i doświadczeniem zawodowym, a także porównywalnej odpowiedzialności i wysiłku (art. 18^{3c} § 3 Kodeksu pracy).

Odpowiadając na pytanie piąte uprzejmie informuję, że art. 19 ust. 1 pkt 1 i 2 dotyczy pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych będących świadczeniodawcami, które wykonują zawód w ramach jednej z form, o których mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, które uzyskały wzrost wynagrodzenia zasadniczego na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Obejmuje więc swym zakresem pielęgniarki i położne zatrudnione u świadczeniodawcy zatrudnione zarówno w ramach stosunku pracy jak i na podstawie umowy cywilnoprawnej. Pielęgniarkom takim zatrudniający je świadczeniodawcy zobowiązani są zapewnić od dnia 30 czerwca 2021 r.:

- w przypadku pielęgniarek i położnych zatrudnionych w ramach stosunku pracy (stosunku służbowego) - wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie, w tym wynagrodzenie zasadnicze, określone w umowie o pracę aktualne na dzień 30 czerwca 2021 r.;
- w przypadku pielęgniarek i położnych zatrudnionych w ramach umowy cywilnoprawnej - wynagrodzenie w wysokości nie niższej niż ich wynagrodzenie ustalone na podstawie tej umowy na dzień 30 czerwca 2021 r.

Z poważaniem
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu

Wycena porady pielęgniarskiej i porady położnej – korespondencja

Pan
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz w nawiązaniu do ustaleń przyjętych na spotkaniu w dniu 7 lipca 2021 r. z Panem Ministrem, przedstawiam uzasadnienie wyceny porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) i porady położnej podstawowej opieki zdrowotnej (POZ).

Na wstępie należy podnieść, iż w ostatnich latach, a szczególnie w czasie pandemii znacznie zmniejszył się dostęp pacjentów do świadczeń opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej. Na powyższe nakłada się także wielokrotnie sygnalizowany problem znacznego zmniejszenia w ostatnich latach i w kolejnych, kadry medycznej udzielającej świadczeń zdrowotnych, a przede wszystkim pielęgniarek, położnych oraz lekarzy. Wobec wskazanej sytuacji należy podjąć działania mające na celu zwiększenie dostępności pacjentów do świadczeń opieki zdrowotnej, którą gwarantuje ustawowo Konstytucja RP.

Jednym z pozytywnych rozwiązań było wdrożenie porady pielęgniarki POZ i porady położnej POZ, której celem było ułatwienie dostępu do świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej pacjentom, w tym przede wszystkim osobom starszym, niepełnosprawnym, którzy wymagają bezpośredniej, a niekiedy pilnej porady, bez konieczności wizyty u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Ponadto, należy podkreślić, iż istnieje konieczność realizacji porady położnej POZ dla pacjentek z chorobami ginekologicznymi i onkologii ginekologicznej, a także kobiet ciężarnych (wykonanie badania KTG).

Powyższe ma na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu ww. pacjentek zamieszkałych na terenach z utrudnionym dostępem do lekarza ginekologa lub lekarza położnika.

Na szczególną uwagę zasługuje fakt, iż systematycznie od kilku lat kierownicy podmiotów realizujący świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, zwracają się z zapytaniem „od kiedy będzie możliwość kontraktowania z Narodowym Funduszem Zdrowia powyższych porad pielęgniarki i położnej". W uzasadnieniu ww. sytuacji wskazują na pilną potrzebę zastosowania takiego rozwiązania w celu zwiększenia dostępności określonej grupy pacjentów do świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej, podkreślając zasadność realizacji przez pielęgniarki i położne świadczeń gwarantowanych, które są zawarte w tych poradach.

W uzasadnieniu do projektu rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, wprowadzającego porady pielęgniarki POZ

i położnej POZ, projektodawca wskazywał na potrzebę **„usprawnienia funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej i ułatwienie świadczeniobiorcom, w tym osobom starszym, niepełnosprawnym, dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, które wymagają interwencji bez konieczności bezpośredniego i osobistego zaangażowania personelu lekarskiego przez wyodrębnienie porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz porady położnej podstawowej opieki zdrowotnej wraz z dookreśleniem warunków ich realizacji”.**

Ponadto, należy przypomnieć, iż obecnie obowiązujące rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej zarówno w przypadku pielęgniarki POZ, a także położnej POZ ogranicza wizytę realizowaną w domu świadczeniobiorcy do przypadków medycznie uzasadnionych.

Przypomnienia wymaga fakt, iż 2 października 2019 r. ogłoszono rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2019 r. zmieniające rozporządzenie *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1864) wprowadzające porady pielęgniarskie w poradni chirurgii ogólnej, diabetologicznej, kardiologicznej oraz porady położnej w zakresie położnictwa i ginekologii. W uzasadnieniu do projektu ww. rozporządzenia wskazano, iż wprowadzenie porad było podyktowane w pierwszej kolejności analizą, z której wynikało, że w Rzeczypospolitej Polskiej jedne z najwyższych współczynników chorobowości dotyczą niewydolności serca i innych schorzeń kardiologicznych, cukrzycy oraz związanej z nią powikłań, w tym zespołu stopy cukrzycowej. Ponadto, istotne było także zapewnienie właściwej opieki dla kobiet w zakresie położnictwa i ginekologii.

Świadczenia zdrowotne realizowane w ramach porady pielęgniarki i położnej w AOS zostały wycenione w Zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 182/2019/DSOZ z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Szczegółowa wycena procedur dotyczyła świadczeń gwarantowanych w ww. poradniach specjalistycznych, na przykład: oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki, wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej, usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej.

Poradę pielęgniarki POZ i położnej POZ należy wycenić analogicznie, jak w przypadku porady pielęgniarki i położnej w AOS. Zasadnym byłoby przyjęcie wyceny dla każdego zakresu świadczenia objętego poradą pielęgniarki POZ:

1) profilaktyka chorób i promocja zdrowia,
2) dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego,
3) ordynowanie leków zawierających substancje czynne,
4) wystawianie recepty na leki zlecone przez lekarza w ramach kontynuacji leczenia,
5) ordynowanie wyrobów medycznych,
6) wystawianie skierowanie na wykonanie badań diagnostycznych,

oraz dla każdego zakresu świadczenia objętego poradą położnej POZ:

1) porada dla kobiet z chorobami ginekologicznymi i onkologii ginekologicznej,
2) dobór sposobów leczenia ran w ramach świadczeń leczniczych udzielanych przez położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego,
3) ordynowanie leków zawierających substancje czynne,
4) wystawianie recepty na leki zlecone przez lekarza w ramach kontynuacji leczenia,
5) ordynowanie wyrobów medycznych,
6) wystawianie skierowanie na wykonanie badań diagnostycznych,
7) wykonywanie oraz interpretacja badania KTG u kobiety ciężarnej.

Ponadto, należy przypomnieć, że w pracach przy tworzeniu porady pielęgniarki POZ, położnej POZ brali udział przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia z Departamentów:

Pielęgniarek i Położnych, Polityki Lekowej i Farmacji, Analiz i Strategii, Prawnego, a także przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia. Wypracowany finalnie projekt porady pielęgniarki POZ, położnej POZ rozgraniczał świadczenia zdrowotne, które powinny być wykonywane odrębnie od świadczeń realizowanych w ramach stawki kapitacyjnej.

Zdaniem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wprowadzenie rozporządzeniem Ministra Zdrowia porady pielęgniarki POZ oraz porady położnej POZ, stanowi realizację postulatów ujętych w § 1 ust. 6 Porozumienia z dnia 9 lipca 2018 r. zawartego między Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych a Ministrem Zdrowia i Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia, **dlatego oczekujemy pilnej wyceny ww. porad w celu ich kontraktowania przez świadczeniodawców.**

Z wyrazami szacunku
Prezes NRPiP
Zofia Małas

Odpowiedź MZ

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na pismo o znaku: NIPiP-NRPiP-DM.0025.106.2021.MK z dnia 21 lipca 2021 r. w sprawie wyceny porady pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) oraz położnej POZ uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Zarządzenim z dnia 8 lipca 2021 r. (Dz.Urz.Min.Zdr. 2021.49) Minister Zdrowia powołał Zespół do spraw zmian w podstawowej opiece zdrowotnej. Do zadań powyższego Zespołu należeć będzie:

- przygotowanie koncepcji zmian dotyczących działania podmiotów POZ;
- wprowadzenie zmian w zakresie finansowania świadczeń POZ;
- wprowadzenie mechanizmu kształtowania wysokości stawki kapitacyjnej;
- w odniesieniu do wskaźników udziału teleporad we wszystkich poradach lekarskich.

Jednym z elementów prac podejmowanych przez ww.Zespół, wpisujących się w przywołane wypracowanie zmian w zakresie finansowania POZ, będzie także wnioskowana porada pielęgniarki i położnej POZ.

Nowe rozwiązania przełożą się na zapewnienie odpowiedniego dostępu do świadczeń z zakresu POZ oraz właściwej jakości ich realizacji, wskazując prawidłowy kierunek zmian, korzystnych zarówno dla świadczeniodawców, jak i pacjentów. Wypracowane regulacje prawne przełożą się również na nowe podejście do zagadnień finansowania POZ.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu

PROTEST PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA

W dniu 2 sierpnia 2021 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej odbyło się spotkanie przedstawicieli samorządów zawodów medycznych oraz przedstawicieli związków zawodowych zrzeszonych w branży ochrony zdrowia.
Zgodnie z deklaracją wspólnego zaangażowania w działania mające na celu poprawę warunków pracy i wynagrodzeń pracowników systemu ochrony zdrowia oraz konieczności uświadomienia społeczeństwa o złej sytuacji w jakiej znajduje się polska ochrona zdrowia i kto za ten stan faktycznie odpowiada powołano Ogólnopolski Komitet Protestacyjno-Strajkowy, w którego w skład wchodzą:

- z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych
  - Krystyna Ptok – Przewodnicząca OZZPiP
  - Longina Kaczmarska – Wiceprzewodnicząca OZZPiP
- z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy
  - Grażyna Cebula- Kubat – Wiceprzewodnicząca Zarządu Krajowego OZZL
  - Zdzisław Szramik – Wiceprzewodniczący Zarządu Krajowego OZZL
- z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii
  - Ewa Ochrymczuk Przewodnicząca OZZPDMiF
  - Dorota Kowalczyk-Cyran Wiceprzewodnicząca OZZPDMiF
- z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Techników Medycznych Radioterapii
  - Monika Mazur – Przewodnicząca OZZTMR
  - Agata Wajdzik – Wiceprzewodnicząca OZZTMR
- z Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Bloku Operacyjnego Anestezjologii i Intensywnej Terapii
  - Beata Rozner – Przewodnicząca OZZPBOAiIT
  - Wioletta Słowińska – Wiceprzewodnicząca OZZPBOAiIT
- ze Związku Zawodowego Pracowników Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Publicznej
  - Beata Kalicka – Przewodnicząca ZZPMSWiAP
- z Naczelnej Izby Lekarskiej:
  - Artur Drobniak – Wiceprezes NRL
  - Michał Bulsa – członek Prezydium NRL
- z Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych:
  - Mariola Łodzińska – Wiceprezes NRPiP
  - Andrzej Tytuła – członek Prezydium NRPiP
- z Krajowej Izby Fizjoterapeutów:
  - Maciej Krawczyk – Prezes KRF
  - Tomasz Niewiadomski – Wiceprezes KRF
- z Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych:
  - Alina Niewiadomska – Prezes KRDL
  - Matylda Kłudkowska – Wiceprezes KRDL
- z Naczelnej Izby Aptekarskiej:
  - Elżbieta Piotrowska-Rutkowska – Prezes NIA
  - Małgorzata Pietrzak – Wiceprezes NIA

Kolejne organizacje związkowe zawodów medycznych dołączają do Ogólnopolskiego Komitetu Protestacyjno-Strajkowego (aktualizacja z dnia 30 sierpnia 2021 r.):

- Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego
  - Roman Badach-Rogowski – Przewodniczący KZZPRM

- Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych
  - Jarosław Madowicz – Prezes PTRM
- Ogólnopolski Związek Zawodowy Techników Medycznych Elektroradiologii
  - Cezary Staroń – Przewodniczący OZZTME
  - Ewa Dziadura-Józefowska – Wiceprzewodnicząca OZZTME
- Federacja Porozumienie Zielonogórskie

OGÓLNOPOLSKI KOMITET PROTESTACYJNO-STRAJKOWY
PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA

POSTULATY
OGÓLNOPOLSKIEGO KOMITETU
PROTESTACYJNO-STRAJKOWEGO
PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA
na spotkanie z Premierem RP
- 10 września 2021 -

1. Natychmiastowa zmiana ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw – tabela w załączniku nr 1.

2. Realny wzrost wyceny świadczeń medycznych oraz ryczałtów o 30% oraz dobokaretki w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne o 80% od 1 października 2021 roku oraz zobowiązanie AOTMiT do przeprowadzenia ponownej wyceny wszystkich świadczeń do 30 listopada 2022 roku.

3. Zatrudnienie dodatkowych pracowników obsługi administracyjnej i personelu pomocniczego (sekretarki medyczne, rejestratorki, opiekunowie medyczni) oraz wprowadzenie norm zatrudnienia uzależnionych od liczby pacjentów.

4. Zapewnienie zawodom medycznym statusu funkcjonariusza publicznego i stworzenie systemu ochrony pracowników przed agresją słowną i fizyczną pacjentów.

5. Stworzenie na warunkach chroniących medyków i pacjentów odpowiedniego systemu rejestrowania zdarzeń medycznych niepożądanych (no-fault).

6. Rezygnacja z tworzenia nowych zawodów medycznych przy jednoczesnym efektywniejszym wykorzystaniu obecnych zawodów medycznych poprzez stworzenie im możliwości kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego rozszerzających ich kompetencje.

7. Wprowadzenie urlopów zdrowotnych po 15 latach pracy zawodowej.

8. Uchwalenie ustaw o medycynie laboratoryjnej, zawodzie ratownika medycznego i innych zawodach medycznych.

Zał 1. do postulatu nr 1 – Zmiana ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw – tabela.

Grupa zawodowa według kwalifikacji posiadanych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik podstawowy	Współczynnik podwyższający wynagrodzenie zasadnicze
Zawody niemedyczne i medyczne niekreślone w tabeli poniżej	0,8 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia
Zawody niemedyczne i medyczne nieokreślone w tabeli poniżej po 5 latach pracy w zawodzie	1,0 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia
Zawody niemedyczne i medyczne nieokreślone w tabeli poniżej po 10 latach pracy w zawodzie	1,2 średniej krajowej	+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia

Grupa zawodowa według kwalifikacji posiadanych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik podstawowy	Współczynnik podwyższający wynagrodzenie zasadnicze
ZAWODY MEDYCZNE: technik elektrokardiologii /elektrokardiolog, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej. fizjoterapeuta, farmaceuta szpitalny wchodzący do systemu	**1,3 średniej krajowej**	**+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia**
ZAWODY MEDYCZNE: technik elektrokardiologii /elektrokardiolog, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej. fizjoterapeuta, farmaceuta szpitalny po 5 latach pracy w zawodzie	**1,5 średniej krajowej**	**+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia + 0,2 średniej krajowej za specjalizację**
ZAWODY MEDYCZNE: technik elektrokardiologii /elektrokardiolog, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej. fizjoterapeuta, farmaceuta szpitalny po 10 latach pracy w zawodzie	**1,8 średniej krajowej**	**+ 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe I stopnia oraz dodatkowo + 0,1 średniej krajowej za wyższe wykształcenie kierunkowe II stopnia + 0,2 średniej krajowej za specjalizację**

Grupa zawodowa według kwalifikacji posiadanych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik podstawowy	Współczynnik podwyższający wynagrodzenie zasadnicze
Lekarz stażysta	1,5 średniej krajowej	-
Lekarz bez specjalizacji	2,0 średniej krajowej	-
Lekarz w trakcie specjalizacji	2,2 średniej krajowej	-
Lekarz specjalista	3,0 średniej krajowej	-

POLSKIE TOWARZYSTWO PIELĘGNIARSKIE
ZARZĄD GŁÓWNY

Stanowisko Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
w sprawie akcji protestacyjnej środowisk medycznych z dnia 11 września 2021 r.

Wobec braku efektywnych działań rządu na rzecz zagwarantowania i poprawy dostępu do bezpiecznej i profesjonalnej opieki zdrowotnej, jako Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie popieramy działania środowisk medycznych prowadzone od dnia 11 września w formie ogólnopolskiej akcji protestacyjnej.

W poczuciu odpowiedzialności za stan polskiego pielęgniarstwa, jego stan kadrowy, miejsce i rolę pielęgniarki w polskim systemie ochrony zdrowia, politykę kształcenia kadr pielęgniarskich, budowanie warunków rozwoju profesji a także rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie, nie możemy zgodzić się na wieloletnie pozorowanie przez obecny rząd działań na rzecz pielęgniarstwa.

Wobec dramatycznej sytuacji w której znajdują się polscy pacjenci, którzy z każdym kolejnym dniem tracą faktyczny dostęp do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych, a podczas hospitalizacji nie mają zapewnionego dostępu do niezbędnej opieki pielęgniarskiej, nie możemy milczeć i bezkrytycznie wysłuchiwać obietnic politycznych.

Nie zgadzamy się aby decyzje dotyczące zmian systemowych oraz nowe rozwiązania legislacyjne były podejmowane wyłącznie w oparciu o przesłanki polityczne, a nie rekomendacje wypracowane przez środowiska pielęgniarskie, wiedzę ekspercką oraz determinanty zmian oparte na wynikach badań naukowych.

Wyrażamy również nasz stanowczy sprzeciw wobec prowadzonej przez obecny rząd stałej polityki dezinformacji społeczeństwa i obrażania środowisk medycznych.

Z przykrością stwierdzamy, że deprecjonowanie roli i znaczenia pielęgniarstwa w polskiej opiece zdrowotnej, jest oznaką niekompetencji decydentów sektora opieki zdrowotnej, oraz brakiem szacunku do profesjonalistów a także troski o życie Polaków.

Podkreślamy, że nasz protest zrodził się z kilkuletniego braku dialogu ze strona rządową, braku szacunku do środowisk medycznych, braku rozumienia potrzeb polskich pacjentów, a nie wyłącznie z pobudek finansowych.

Uzasadnieniem naszego stanowiska są szczegółowe wnioski dotyczące braku realizacji zgłaszanych przez Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie postulatów w ramach współpracy z Ministerstwem Zdrowia w okresie 2015-2021 (Załącznik 1).

dr Grażyna Wójcik

Prezes Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego

Załącznik nr 1 do Stanowiska Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego z dnia 11.09.2021r.
w sprawie akcji protestacyjnej środowisk medycznych

Wykaz niezrealizowanych przez rząd postulatów PTP z okresu 2015-2021

1) Brak działań systemowych na rzecz wdrożenia poziomów kompetencyjnych w pielęgniarstwie: pielęgniarka ogólna, pielęgniarka specjalistka, pielęgniarka zaawansowanej praktyki APN - rekomendacje Międzynarodowej Rady Pielęgniarek 2002, Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarskich 2015, i zapisy dokumentu „Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce" 2019.
2) Zaniechanie realizacji większości działań zapisanych w dokumencie pn. „Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce" przyjętym uchwałą Rady Ministrów nr 124/2019 z dnia 15.10.2019 r.
3) Brak faktycznego wdrożenia w systemie POZ, porady pielęgniarskiej wynikający z nie zagwarantowania w budżecie NFZ środków finansowych dedykowanych wdrożeniu świadczeń pielęgniarskich kluczowych dla poprawy dostępności do usług POZ. Niezrealizowane obietnice rządu od roku 2018.
4) Brak działań na rzecz zagwarantowania bezpiecznych standardów kadrowych w opiece pielęgniarskiej w polskich szpitalach, poprzez przyzwolenie na funkcjonowanie placówek niespełniających norm kadrowych oraz upolitycznienie zarządzania placówkami.
5) Brak zmiany od 2015 roku, poziomu finansowania i wyceny świadczeń zdrowotnych w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej i hospicjum domowym, co przy stałym wzroście kosztów pracy doprowadziło do degradacji samodzielnych świadczeń realizowanych przez pielęgniarki na rzecz przewlekle chorych.
6) Brak działań na rzecz wypracowania i wdrożenia rozwiązań systemowych w zakresie wzmocnienia i finansowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie, pomimo przyjęcia powyższych zobowiązań w dokumencie" Polityka Wieloletnia Państwa na Rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce".
7) Brak działań na rzecz rozwoju systemu specjalizacji pielęgniarek i położnych (iluzoryczny sposób finansowania kształcenia podyplomowego pielęgniarek w tym specjalizacji pielęgniarek i położnych), model oparty o założenia z końca XX wieku.
8) Brak pełnego wdrożenia do systemu opieki zdrowotnej postanowień Dyrektywy 2005/36 WE w części dotyczącej kompetencji pielęgniarek w podmiotach leczniczych.
9) Brak wdrożenia skutecznych mechanizmów motywacyjnych i instrumentów finansowych zachęcających absolwentów pielęgniarstwa do podejmowania decyzji o zatrudnieniu i wykonywaniu zawodu w Polsce.
10) Brak zaplecza merytorycznego na poziomie Ministerstwa Zdrowia i wykorzystania wyników badań naukowych dla prowadzenia nowoczesnej polityki pielęgniarskiej państwa. Polityka obecnego rządu w odniesieniu do działalności zawodowej pielęgniarek oparta jest na tradycji, wiedzy potocznej oraz dyskryminacyjnych postawach polityków wobec kobiet.

Opinia prawna w sprawie:

Nierównego traktowania pielęgniarek i położnych w zakresie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego za pracę.

1. Stosownie do postanowień art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tekst jedn. Dz. U. 2020, poz. 820, dalej jako „**Ustawa**") podmioty lecznicze zostały zobowiązane dokonać do dnia 1 lipca 2021 r. podwyższenia wynagrodzeń m.in. pielęgniarek i położnych. Jednocześnie zatrudnienie w podmiocie nowych pielęgniarek i położnych odbywa się już z uwzględnieniem zapisów Ustawy.
2. Wysokość podwyżek została uzależniona od wartości współczynnika pracy dla poszczególnych grup pielęgniarek i położnych.

   Najniższy współczynnik (0,73 versus 0.81 i 1,06) Ustawa nadała pielęgniarkom i położnym, które nie posiadają tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - wykształcenie średnie.

   Do tej grupy zaliczają się jednak pielęgniarki i położne, które posiadają najdłuższy staż pracy, są filarem pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, często uczą, wdrażają, pomagają innym pielęgniarkom i położnym.

   Był to pierwotny system kształcenia tych grup zawodowych. Obecnie w systemie opieki zdrowotnej mamy pielęgniarki i położne, które były kształcone w różnych systemach - mogą mieć wykształcenie: średnie, licencjat, magisterskie ale wszystkie jednak posiadają równoprawne prawo wykonywania zawodu.

5. Załącznik do Ustawy ustanawiający grupy zawodowe i przynależne im współczynniki pracy określa, że podział na grupy zawodowe został oparty o **kwalifikacje wymagane** od pracownika na zajmowanym stanowisku oraz, że kierownik podmiotu leczniczego powinien brać pod uwagę **nie tyle posiadane wykształcenie, co wymagane** na stanowisku na którym zatrudniony jest pracownik.
6. Oznacza to, że w przypadku, gdy w danym podmiocie leczniczym zatrudnieni są pracownicy na jednakowych stanowiskach, którzy wykonują **takie same obowiązki**, lecz posiadają **różne - lecz porównywalne** - kwalifikacje, wówczas pracodawca stosować powinien art. 18 ^{3c} Kodeksu pracy, zgodnie z którym pracownicy mają prawo do **jednakowego wynagrodzenia** za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości.
7. Zatem:
   - Jeśli w podmiocie leczniczym są pielęgniarki/położne z średnim wykształceniem i z licencjatem, to jeśli realizują **te same** zakresy obowiązków, to powinny otrzymywać jednakowe wynagrodzenie, gdyż nie liczy się to jakie mają wykształcenie a to, jakie jest **wymagane** na stanowisku pielęgniarki, położnej.

     Niewątpliwie wszystkie spełniają wymagania do pracy na stanowisku pielęgniarki/położnej. Nie jest jednak uprawnione takie „wyrównywanie" wynagrodzeń, które uwzględnia najniższy wskaźnik zarówno dla pielęgniarki/położnej z średnim wykształceniem, jak i z licencjatem, bo wtedy pielęgniarki/położne z licencjatem zostałyby zakwalifikowane do grupy o współczynniku 0,73 czyli niezgodnie z przepisami Ustawy.

- Jeśli podmiot leczniczy chce zatrudnić pielęgniarkę/położną która posiada wykształcenie średnie a zatrudnia już pielęgniarki/położne z licencjatem dla których stosuje współczynnik 0,81 i będą one realizować te same zakresy obowiązków, to pielęgniarka/położna z wykształceniem średnim nie powinna zostać zakwalifikowana do grupy z współczynnikiem 0,73 z uwagi na jej staż pracy, wiek i doświadczenie.

  Nie ma wątpliwości, że pracodawca może korzystniej uregulować stosunek pracy pracownika. Szczególnie powinien to uczynić w sytuacji, gdy stosując wprost przepisy kontrowersyjnej Ustawy może narazić się na odpowiedzialność za nierówne traktowanie i dyskryminację.

- Jeśli natomiast podmiot leczniczy chce zatrudnić pielęgniarkę/położną która posiada licencjat, to nie powinien stosować najniższego współczynnika 0,73 gdyż byłoby to niezgodne z Ustawą.

  Należy mieć bowiem na uwadze, że licencjat uznawany jest za studia wyższe - zgodnie z systemem wykształcenia wyższego i stopni naukowych w Europie który został zharmonizowany na podstawie tzw. procesu bolońskiego. Zatem osoba z licencjatem nie powinna zostać zakwalifikowana do grupy z wykształceniem średnim.

8. W sytuacji, gdy podmiot leczniczy zatrudni pielęgniarkę/położną z licencjatem i ustali wynagrodzenie w oparciu o współczynnik 0.81 a jednocześnie zatrudnione będą pielęgniarki/położne posiadające wykształcenie średnie, które wykonywać będą te same obowiązki, ale będą miały np. dłuższy staż pracy, doświadczenie i otrzymywać będą wynagrodzenie niższe bo ustalone w oparciu o najniższy współczynnik 0,73 to niewątpliwie:

   - pielęgniarka/położna ze średnim wykształceniem jeśli wykonuje ten sam zakres obowiązków co pielęgniarka/położna z licencjatem i otrzymuje niższe wynagrodzenie, to powinna wystąpić do kierownika podmiotu leczniczego o zwiększenie wynagrodzenia;

   - nadto, taka sytuacja rodzić może odpowiedzialność podmiotu leczniczego za nierówne traktowanie w wynagrodzeniu.

9. Oczywiście, stany faktyczne mogą być różne i każdy przypadek należy badać i analizować odrębnie. W zależności od konkretnej sytuacji i okoliczności sprawy możliwe staną się procesy związane:
   - z dyskryminacją lub/i
   - z nierównym traktowaniem.

10. Wyjaśnić należy, że trzeba odróżnić dyskryminację od nierównego traktowania. Różne są podstawy prawne tych roszczeń. Nie wchodząc w szczegóły, nie ma wątpliwości w judykaturze, że nawet brak dyskryminacji nie uprawnia do różnicowania wynagrodzenia, gdy występuje **sytuacja jednakowej pracy** lub **pracy o jednakowej wartości** (18^{3c} Kodeksu pracy), co niewątpliwie ma miejsce w przypadku wykonywania prac przez pielęgniarki, położne.

    I już samo nierówne traktowanie - czyli bez dyskryminacji - może być podstawą roszczenia o wyrównanie wynagrodzenia i ustalenia wynagrodzenia na przyszłość (tak: wyroki Sądu Najwyższego z 18 września 2014 r., III PK 136/13; z 26 stycznia 2016 r., II PK 303/14; z 22 marca 2016 r., II PK 29/15; z 20 lipca 2017 r., I PK 216/16; z 13 września 2018 r., II PK 135/17).

11. W konkretnej sytuacji dodatkowo może wystąpić kryterium dyskryminujące. Przykładowo takimi kryteriami mogą być płeć, **wiek**, niepełnosprawność, rasa, religia, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkowa, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientacja seksualna.

    Wtedy, taka sytuacja może świadczyć nie tylko o nierównym traktowaniu, a możliwe, że również o dyskryminacji - w przypadku wystąpienia przyczyny dyskryminującej np. wieku - gdy pielęgniarka, położna starsza wiekiem zarabia mniej niż młodsza pielęgniarka, położna choć wykonują te same obowiązki.

12. Generalnie w art. 18 ^{3b} Kodeksu pracy zawarty jest **jednoznaczny** katalog naruszeń zasady równego traktowania. Za naruszenie zasady równego traktowania w uważa się m.in. niekorzystne ukształtowanie wynagrodzenia za pracę, chyba że pracodawca udowodni, że kierował się **obiektywnymi powodami**.

13. Jednak przy tak skonstruowanych przepisach Ustawy, w kontekście fundamentalnych zasad Kodeksu pracy niemożliwe wydaje się sformułowanie przez pracodawców owych „obiektywnych" powodów, które by uzasadniały różne wynagrodzenia pielęgniarek, położnych **jeśli wykonują te same obowiązki i posiadają równoprawne prawo wykonywania zawodu.**

14. Reasumując, z całą mocą należy podkreślić, że wykonując przepisy kontrowersyjnej Ustawy **pracodawcy mają obowiązek** respektować podstawowe zasady prawa pracy tj.:

    - **równe** prawo pracowników z tytułu **jednakowego** wypełniania takich samych obowiązków (art. 11^2 Kodeksu pracy), a także
    - prawo do **godziwego** wynagrodzenia za pracę (art. 13 Kodeksu pracy).

15. Ustawa natomiast nie może burzyć ustalonego porządku prawnego.

Monika Drab, radca prawny
M.D. LEGAL SOLUTIONS, MONIKA DRAB, KANCELARIA RADCOWSKA
opinię opracowano na potrzeby NIPiP

NFZ | Narodowy Fundusz Zdrowia
Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki w Olsztynie

Olsztyn, dnia 13 lipca 2021 r.

znak: WGL.611.25.2021

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w ELBLĄGU
WPŁYNĘŁO
dnia 16.07.2021 PODPIS
L.dz. OIP.ORP.P
0.05.053.185.2021

Pani

Halina Nowik

Przewodnicząca Okręgowej Rady

Pielęgniarek i Położnych

w Elblągu

Dotyczy: ordynacji recept przez pielęgniarki i położne

Szanowna Pani,

w związku z przeprowadzoną analizą danych dotyczącą recept zaordynowanych przez pielęgniarki i położne Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowy Fundusz Zdrowia w Olsztynie przypomina, iż pielęgniarka nie jest uprawniona do wystawiania recept dla świadczeniobiorców w okresie ciąży (uprawnienie C). Zgodnie z Art. 43b Ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398) osobami uprawnionymi do ordynacji recept z uprawnieniem C są lekarze posiadający specjalizację w dziedzinie ginekologii i położnictwa lub w trakcie jej odbywania oraz położne podstawowej opieki zdrowotnej, a także położne wykonujące świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w poradni położniczo-ginekologicznej. Dodatkowo osobami uprawnionymi do wystawienia recept z uprawnieniem C są pozostali lekarze na podstawie zaświadczenia wystawionego przez osoby wskazane powyżej.

Informujemy również, iż położna nie jest uprawniona do wystawiania recept dla świadczeniobiorców po ukończeniu 75 roku życia (uprawnienie S). Zgodnie z Art. 43a Ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398) osobami uprawnionymi do ordynacji recept z uprawnieniem S są tylko i wyłącznie lekarze oraz pielęgniarki udzielające świadczeń opieki zdrowotnej

www.nfz.gov.pl | Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki, ul. Żołnierska 16, 10-561 Olsztyn
tel.: 089 533 91 75, fax: 089 533 96 70, e-mail: sekretariat@nfz-olsztyn.pl

Zamieniono na stronie

oraz lekarze, którzy zaprzestali wykonywania zawodu i wystawiają recepty dla siebie i członków rodziny.

Ponadto zarówno pielęgniarki, jak i położne mogą wystawiać samodzielnie recepty tylko i wyłącznie na leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne zawierające substancje określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne (Dz. U. z 2018, poz. 299).

Zgodnie z Art. 15a Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2021, poz. 479) pielęgniarki i położne nie mogą wystawiać recept na leki zawierające substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe.

Proszę o przekazanie powyższych informacji członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych prowadzącym działalność na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

Z poważaniem

z up. Dyrektora Warmińsko-Mazurskiego
Oddziału Wojewódzkiego NFZ
Lilia Wieremiej
p.o. zastępcy dyrektora ds. medycznych
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie
/dokument podpisany elektronicznie/

Osoba do kontaktu:

Michał Parciak, tel.: 89 678-75-50

Informacje w sprawie obowiązku przekazywania danych o zdarzeniach medycznych do Systemu Informacji Medycznej

NIPiP-NRPiP-DM.0025.91.2021.JP Warszawa, dnia 1 lipca 2021 r.

Pan
Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

W związku z treścią art. 56 ust. 2a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. *o systemie informacji w ochronie zdrowia* (t.j. Dz. U z 2021 r., poz. 666, ze zm.) oraz występującymi w przestrzeni publicznej oraz w środowisku medycznym licznymi wątpliwościami co do kręgu podmiotów obowiązanych do przekazywania danych o zdarzeniach medycznych do Systemu Informacji Medycznej w ramach platformy P1 oraz zakresu danych podlegających przekazywaniu, zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji w poniższym zakresie:

1) czy obowiązek przekazywania danych zdarzenia medycznego, o którym mowa w art. 56 ust. 2a ww. ustawy, obejmuje wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą (w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe oraz podmioty lecznicze), niezależnie od zakresu udzielanych świadczeń?
2) czy obowiązek przekazywania danych zdarzenia medycznego do systemu P1 dotyczy również podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które nie prowadzą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej lub dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej?
3) czy obowiązek przekazywania danych zdarzenia medycznego do systemu P1 obejmuje również udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych, w tym m.in. z zakresu opieki długoterminowej?
4) jakie kategorie świadczeń zdrowotnych są wyłączone z obowiązku raportowania danych o zdarzeniach medycznych do systemu P1?
5) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą (praktyka zawodowa lub podmiot leczniczy), którego warunki organizacyjno-techniczne uniemożliwiają prowadzenie dokumentacji w postaci elektronicznej jest zobowiązany do przekazywania danych do platformy P1, a jeżeli tak – w jaki sposób powinien zrealizować powyższy obowiązek?
6) czy osoby wykonujące zawód pielęgniarki i położnej, zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych lub udzielające świadczeń zdrowotnych na rzecz usługodawców w ramach własnych praktyk zawodowych są zobowiązane do przekazywania danych o zdarzeniach medycznych do systemu P1 oraz, czy są zobowiązane do uzyskania certyfikatów WSS i TLS w systemie P1?
7) kto ponosi koszt dostosowania infrastruktury teleinformatycznej praktyki zawodowej lub podmiotu leczniczego do wskazanych wyżej wymogów oraz, czy przewidziane są formy wsparcia finansowego dla podmiotów zobowiązanych w celu dostosowania swoich działalności do obowiązków wynikających z przywołanych wyżej przepisów prawa?
8) jakie konsekwencje prawne wiążą się z niezrealizowaniem przez usługodawców obowiązków wynikających z art. 56a ust. 2 i 4 ustawy?

Uprzejmie proszę o potraktowanie sprawy jako pilnej i możliwie szybkie udzielenie odpowiedzi w powyższym zakresie, aby uniknąć jakichkolwiek wątpliwości co do zakresu obowiązków ciążących na przedstawicielach zawodu pielęgniarek i położnych w związku z przywołanymi wyżej regulacjami.

Z wyrazami szacunku
Wiceprezes NRPiP
Mariola Łodzińska

Odpowiedź Ministerstwa Zdrowia

DIWP.024.117.2021.MG Warszawa, 06 sierpnia 2021

Pani
Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady
Pielęgniarek i Położnych

W nawiązaniu do pisma znak: NIPiP-NRPiP-DM.0025.91.2021.JP w sprawie obowiązku przekazywania danych zdarzenia medycznego do Systemu Informacji Medycznej (dalej: SIM), uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.
Od dnia 1 lipca br. usługodawcy zobowiązani są:

- przekazywać do SIM dane zdarzenia medycznego przetwarzanego,
- dokonywać za pośrednictwem SIM wymiany danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej EDM) określonej w przepisach wydanych na podstawie 13a ustawy z dnia 29 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia(Dz. U. z 2021 r. poz. 666), zwanej dalej „ustawą o SIOZ".

Obowiązek przekazywania do SIM danych dotyczących zdarzenia medycznego dotyczy wszystkich usługodawców. Pojęcie usługodawcy zostało zdefiniowanie w art. 2 pkt 15 ustawy o SIOZ, zgodnie z którym usługodawcą jest świadczeniodawca, o którym mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.). Wskazany przepis z kolei definiuje świadczeniodawcę jako:

- podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej,
- osobę fizyczną inną niż wymieniona w pkt.1, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej,
- podmiot realizujący czynności z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne,
- podmiot udzielający opieki farmaceutycznej, o której mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (Dz. U. z 2021 r. poz. 97).

Należy podkreślić, iż odesłanie w definicji usługodawcy zawartej w ustawie o SIOZ do przepisu art. 5 pkt 41 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie oznacza, iż usługodawcą będzie wyłącznie podmiot, który posiada umowę z publicznym płatnikiem (NFZ). Art. 5 pkt 41 ww. ustawy nie uzależnia bowiem nabycia statusu świadczeniodawcy od faktu posiadania umowy z NFZ (tak jak czyni to np. art. 5 pkt 14 ustawy dotyczący lekarza ubezpieczenia zdrowotnego), lecz odnosi się do szerokiego pojęcia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, który może udzielać świadczeń zdrowotnych zarówno komercyjnie, jak i finansowanych ze środków publicznych (omawiany przepis nie wprowadza ograniczeń w tym zakresie).

Zatem obowiązek przekazywania do SIM danych dotyczących zdarzenia medycznego dotyczy wszystkich usługobiorców, niezależnie od źródła finansowania udzielanych świadczeń zdrowotnych, jak również niezależnie od rodzaju udzielanych świadczeń. W tym miejscu należy podkreślić, iż przez zdarzenie medyczne należy rozumieć działanie służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działanie medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania, w tym także świadczenia zdrowotne z zakresu opieki długoterminowej. Szczegółowy zakresu danych zdarzenia medycznego jakie usługodawcy zobowiązani są przekazywać do SIM w związku z wypełnieniem ciążącego na nich obowiązku określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia

medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej (Dz. U. poz. 1253). W tym miejscu warto podkreślić, iż jedną z przekazywanych danych są dane dotyczące elektronicznej dokumentacji medycznej, do której przekazywania będą zobowiązani usługodawcy, którzy z uwagi na rodzaj prowadzonej działalności leczniczej wytwarzają powołaną dokumentację.

Warto podkreślić, iż obowiązek przekazywania danych zdarzenia medycznego ma na celu uzyskanie istotnych i kompleksowych informacji o stanie zdrowia pacjenta. W związku z powyższym pielęgniarki i położne zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych w podmiocie leczniczym, jak i udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach własnych praktyk zawodowych wyłącznie w zakładzie leczniczym, na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład, nie muszą indywidualnie przekazywać danych o zdarzeniach medycznych do SIM. Wynika to z faktu, iż udzielając świadczeń zdrowotnych w ramach tych zdarzeń medycznych, pielęgniarki lub położne nie działają jako samodzielny usługodawca, lecz na rzecz (czy też w imieniu) usługodawcy, który je zatrudnia (z którym współpracują). W związku tym to właśnie podmiot leczniczy zatrudniający (współpracujący) na ww. zasadach z pielęgniarkami i położnymi jest w tym przypadku usługodawcą w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy o SIOZ, i tym samym jest zobligowany do przekazywania do SIM danych o zdarzeniach medycznych zrealizowanych w danym podmiocie leczniczym zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy o SIOZ.

W świetle powyższego pielęgniarki i położne, udzielając świadczeń zdrowotnych w ramach praktyk zawodowych wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład, nie muszą również podłączać się jako usługodawca do Systemu e-Zdrowia (P1) na zasadach określonych w art. 7 ust. 3a3c ww. ustawy o SIOZ. Podkreślenia wymaga natomiast, że jeżeli pielęgniarka lub położna udziela świadczeń zdrowotnych w ramach innych rodzajów praktyk zawodowych niż wykonywane wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład, to wpisuje się ona w ww. pojęcie usługodawcy i wówczas to na niej ciąży obowiązek podłączenia się do Systemu e-Zdrowia i przekazywania danych zdarzenia medycznego.

Obowiązek zapewniania możliwości wymiany danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej oraz przekazywania do SIM danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji spoczywa na usługodawcach. Niemniej Ministerstwo Zdrowia, NFZ oraz Centrum e-Zdrowia wspierają świadczeniodawców w procesie transformacji cyfrowej poprzez dofinansowania oraz szkolenia. Takie dofinansowanie było przewidziane w zakresie wdrażania EDM na podstawie zarządzeń Prezesa NFZ, w efekcie których zrealizowano dwa pilotaże w zakresie elektronicznej dokumentacji medycznej.

Pierwszy Pilotaż EDM trwał od sierpnia 2020 r. do końca kwietnia 2021 r., skierowany był do najliczniejszej grupy usługodawców realizujących świadczenia zdrowotne w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i leczenia szpitalnego. Usługodawcy mogli uzyskać dofinansowanie nabycia i sfinansowania urządzeń informatycznych lub oprogramowania, lub usług związanych z uruchomieniem raportowania zdarzeń medycznych lub prowadzeniem wymiany EDM, które kształtowało się w przedziale od 15 tys. do 30 tys. Natomiast w ramach aktywnego udziału w Pilotażu, usługodawcy mogli uzyskać z NFZ finansowanie na poziomie nawet 72 570 zł miesięcznie w przypadku leczenia szpitalnego i 33 456 zł miesięcznie w pozostałych rodzajach świadczeń objętych Pilotażem.

Mając na względzie potrzebę dalszego wsparcia usługodawców w omawianym procesie, uruchomiono drugi etap Pilotażu EDM, który trwał do końca czerwca 2021 r. i był skierowany do wszystkich usługodawców posiadających zawarte umowy z NFZ. W ramach Pilotażu usługodawcy mogli również uzyskać dofinansowanie nabycia i sfinansowania urządzeń informatycznych lub oprogramowania, lub usług związanych z uruchomieniem raportowania zdarzeń medycznych lub prowadzeniem wymiany EDM (15 tys. zł), oraz finansowanie

aktywnego udziału na poziomie 15 tys. zł miesięcznie (kryterium min. tylko 20 wymian EDM miesięcznie).

Ponadto trwają szkolenia w ramach projektu: „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych poprzez zapoznanie i przeszkolenie pracowników podmiotów leczniczych z podstawowymi terminami i procesami związanymi z wystawianiem, prowadzeniem i wymianą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej" – na każdym ze szkoleń prezentowany jest blok tematyczny obejmujący zakresem EDM i zdarzenia medyczne. Odnosząc się do pytania o konsekwencje prawne związane z niedostosowaniem się usługodawców do obowiązków wymiany danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej oraz przekazywania do SIM danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji, uprzejmie informuję, że na obecną chwilę nie przewidujemy kar lub innych konsekwencji prawno-finansowych. Jednak podmioty lecznicze powinny jak najszybciej dostosować się do ww. obowiązków, gdyż są to obowiązki wynikające z ustawy (art. 56 ust. 2a ustawy o SIOZ).

Z poważaniem z upoważnienia Ministra Zdrowia Anna Goławska Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Opinia prawna w sprawie: czy Położna może objąć samodzielnie opieką rodzącą z cesarskim cięciem w wywiadzie, jeśli pacjentka wybiera poród w warunkach domowych i prosi położną o opiekę

Podstawa prawna

Od 1 stycznia 2019 r. obowiązuje *rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. z 2018, poz. 1756).*

Rozporządzenie zostało wydane na podstawie art. 22 ust. 5 *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm., tj. z dnia 9 listopada 2018 r. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.)*, zgodnie z którym Minister właściwy do spraw zdrowia może określić, w drodze rozporządzenia, standardy organizacyjne opieki zdrowotnej w wybranych dziedzinach medycyny lub w określonych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, kierując się potrzebą zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń zdrowotnych.

Ustawodawca w uzasadnieniu do obowiązującego rozporządzenia nowy Standard Organizacyjny Opieki Okołoporodowej wskazał, że:

- uwzględnia ono wytyczne Światowej Organizacji Zdrowia (WHO),
- osiągnięcia medycyny opartej na dowodach naukowych oraz
- doświadczenia polskie w zakresie opieki nad matką i dzieckiem.

Jednocześnie, zgodnie z uzasadnieniem projektu rozporządzenia *„Projekt zwraca szczególną uwagę* ***na właściwe wykorzystanie wiedzy i kompetencji położnych.***

W związku z powyższym zaproponowane przepisy powinny ***pozwolić położnym na większą samodzielność*** *w sprawowaniu opieki nad matką i noworodkiem."*

Sprawowanie opieki przez położną

Położna została wskazana w pkt I ust. 4 pkt 7 a) jako jedna z osób „sprawujących opiekę", która jest odpowiedzialna za wykonywanie świadczeń określonych w Standardzie Organizacyjnym Opieki Okołoporodowej.

Zadania osoby sprawującej opiekę – położnej
Do zadań osoby sprawującej opiekę należy szereg czynności wskazanych w pkt I ust. 8 Standardu Organizacyjnego Opieki Okołoporodowej w tym m.in. **ocena stanu zdrowia ciężarnej, a** także **ocena występowania czynników ryzyka** (pkt III ust. 5).

W przypadku **stwierdzenia przez położną, że występują czynniki ryzyka**, których katalog otwarty jest zawarty w pkt III ust. 1–4, **ciężarna** powinna **pozostawać pod opieką lekarza położnika** o odpowiednim do ich stanu zdrowia poziomie referencyjnym zapewniającym odpowiednią opiekę.

Jednym z czynników ryzyka, który położna powinna zidentyfikować na podstawie pkt III ust. 1 pkt 8 Standardu jest:
stan po *operacjach macicy i dolnego odcinka układu rozrodczego, uszkodzeniach dróg rodnych, atonii macicy albo po krwotokach poporodowych, drgawkach, stanach zatorowo-zakrzepowych lub przebytym wynicowaniu macicy.*

Cięcie cesarskie *(łac. sectio caesarea*) to niewątpliwie operacja położnicza polegająca na rozcięciu powłok brzusznych oraz macicy.

Zatem STAN PO cięciu cesarskim może stanowić ryzyko powikłań okołoporodowych.
Stan ten zobowiązana jest zidentyfikować osoba sprawująca opiekę.
Położna na mocy pkt III ust. 7 *po zidentyfikowaniu u ciężarnej takiego stanu po cięciu cesarskim, który rodzi ryzyko powikłań okołoporodowych* ***zobowiązana jest omówić z ciężarną lub jej przedstawicielem ustawowym tak, aby zapewnić podjęcie świadomej decyzji odnośnie do wyboru miejsca porodu.***

Ostateczna decyzja należy do ciężarnej
Powyższe rozwiązanie ustawodawcy oznacza, że to oczywiście ciężarna podejmuje ostateczną decyzję co do miejsca porodu i może wybrać warunki poza szpitalne nawet jeśli wystąpią czynniki ryzyka. Nie ma ustawowego zakazu porodu w warunkach poza szpitalnych dla ciężarnej. Ale jest powinność pozostawania ciężarnej pod opieką lekarza położnika gdy stwierdzone zostaną czynniki ryzyka.

Decyzja ciężarnej musi być podjęta na podstawie rzetelnych informacji przekazanych przez położną, która jest odpowiedzialna za stosowanie Standardu.

Odpowiedzialność położnej
Sam fakt cięcia cesarskiego nie wyklucza możliwości kolejnego porodu w warunkach domowych, o ile stan po cięciu cesarskim na to pozwala.

Jednak, odpowiedzialność położnej jest daleko idąca i obejmuje zarówno odpowiedzialność zawodową, karną, jak i odszkodowawczą, która skutkować może egzekucją z majątku prywatnego (gdy nie wystarczy kwot z ubezpieczenia) odszkodowania, zadośćuczynienia, czy renty na rzecz poszkodowanego.

Dlatego też, w sytuacji, gdy wg oceny położnej istnieje ryzyko związane z rodzeniem przez ciężarną po cesarskim cięciu w warunkach domowych – **powinna rozważyć odmowę samodzielnej opieki.**

Sytuację każdej pacjentki należy rozpatrywać indywidualnie pamiętając o tym, że zgodnie z pkt I ust. 12 Standardu położna, która wykonuje świadczenia w warunkach poza szpitalnych **jest zobowiązana do zapewnienia ciągłości opieki** w czasie porodu oraz połogu. Jeżeli położna ta nie może sprawować opieki osobiście, zapewnia odpowiednią jej organizację, przez opracowanie i uzgodnienie z odpowiednimi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą porozumień obejmujących tryb i warunki przekazania rodzącej lub położnicy lub noworodka do oddziału położniczego lub neonatologicznego odpowiedniego poziomu

referencyjnego, zapewniającego opiekę perinatalną lub neonatologiczną, w przypadku wystąpienia niekorzystnych objawów śródporodowych czynników ryzyka lub czynników ryzyka płodu lub noworodka.

Monika Drab, radca prawny

Specjalistyczny portal „Blisko chorego”

Szanowni Państwo,

Z radością informujemy, że w trosce o osoby nieuleczalnie chore przebywające w domach oraz ich bliskich stworzyliśmy pomocnik online – miejsce specjalistycznego wsparcia dla opiekunów domowych.

Wiemy, szczególnie w naszym środowisku hospicyjnym, jak często opiekunowie są osamotnieni i zagubieni w systemie, jak brakuje im rzetelnej informacji, wsparcia oraz podpowiedzi, w jaki sposób bezpiecznie pielęgnować osobę chorą w domu. Dodatkowo obecne realia pandemii sprawiają, że sytuacja osób opiekujących się bliskimi w domach staje się coraz bardziej dramatyczna.

Zapraszamy Państwa serdecznie do odwiedzenia serwisu ***www.bliskochorego.pl*** oraz korzystania z udostępnionej wiedzy i materiałów, które mogą być dodatkowym, uzupełniającym narzędziem w różnych formach opieki nad chorym w jego środowisku.

Serwis składa się z praktycznych porad obejmujących trzy obszary istotne z punktu widzenia opieki nad chorym:

- OPIEKA – opieka nad chorym leżącym, przygotowanie domu, pielęgnacja i mycie chorego, profilaktyka, żywienie i diety, fizjoterapia chorego, postępowanie przy dolegliwościach chorego;
- EMOCJE – porady psychologa w zakresie komunikacji z chorym oraz wsparcia dla opiekuna na różnych etapach choroby bliskiego;
- FORMALNOŚCI – wsparcie opiekuna w przejściu przez formalności niezbędne do uzyskania pomocy w opiece, zebrane informacje dotyczące obowiązujących przepisów i dokumentów.

Serwis Bliskochorego.pl jest ogólnie dostępny i zaprojektowany w taki sposób, aby mógł się rozwijać. Zapraszamy do współpracy wszystkich ekspertów z dziedziny opieki nad chorym, chcących służyć ludziom swoją wiedzą i doświadczeniem.

Naszym marzeniem jest, aby portal Bliskochorego.pl, ze względu na przystępną formę oraz rzetelną wiedzę gwarantowaną przez specjalistów, stał się pierwszym wyborem w poszukiwaniu pomocy w opiece domowej.

Anna Jochim-Labuda Dyrektor Puckiego Hospicjum

Informacja prasowa

Specjalistyczny portal stworzony w trosce o opiekunów domowych – znajdą tam pomoc, wiedzę i wsparcie

Każdy z nas może znaleźć się w sytuacji, w której stanie przed decyzją o opiece nad chorym bliskim. To mogą być rodzice, którzy jej potrzebują ze względu na podeszły wiek, to czasem rodzeństwo, które toczy walkę z nowotworem albo partner w sile wieku, który nagle doznał udaru lub uległ wypadkowi. Nigdy nie wiemy, kiedy staniemy się opiekunem osoby chorej w domu. Szacuje się, że domowi opiekunowie stanowią 2 milionową grupę osób w Polsce. Bardzo często w sytuacji opiekuna stają z dnia na dzień, kiedy bliskiego trzeba zabrać ze szpitala. Co wtedy? Jak sobie poradzić, nie mając wiedzy i doświadczenia. Gdzie mają szukać pomocy i rzetelnych informacji? Specjaliści opieki nad chorym wyszli tym trudnościom naprzeciw i stworzyli portal - kompleksowe kompendium wiedzy dla opiekunów domowych.

Według danych zawartych w „Raporcie o dobrym umieraniu”1 aż 62% respondentów deklaruje, że końcówkę swojego życia chciałoby spędzić w domu. My sami, jako ich bliscy nawet podświadomie to wiemy i dlatego często bierzemy na siebie tę odpowiedzialność, zazwyczaj bez odpowiedniego przygotowania. Dlatego z myślą o opiekunach domowych specjaliści opieki paliatywnej stworzyli w sieci miejsce, gdzie znajdą ekspercką wiedzę oraz wsparcie. Portal bliskochorego.pl to niezbędnik dla każdego, kto kiedykolwiek zetknął się z koniecznością opieki nad osobą przewlekle chorą w domu i potrzebuje praktycznych rozwiązań opracowanych przez specjalistów praktyków: lekarza, pielęgniarki, opiekunkę medyczną, rehabilitantkę, dietetyka i psychologa.

Wrzuceni na głęboką wodę i pozostawieni sami sobie

„Niewystarczająca liczba dostępnych profesjonalnych opiekunów medycznych sprawia, że 80% wszystkich osób troszczących się o osoby chore w domach to opiekunowie rodzinni lub domowi. Bliscy chorych nie wiedzą, gdzie zwrócić się o pomoc, jakie są dostępne usługi czy formy opieki, jak postępować w wielu sytuacjach. Domowi opiekunowie żyją w permanentnym stresie. Obok zagubienia, braku wiedzy i umiejętności opiekuńczych, spadają na nich dodatkowe obciążenia związane z zakupem leków i sprzętu do opieki nad chorymi. Cierpią na brak czasu, często muszą zrezygnować lub ograniczyć pracę zawodową, będącą źródłem utrzymania” - mówi Maria Wieczorek, współtwórczyni i jedna z redaktorek portalu bliskochorego.pl. *„Właśnie dlatego w trosce o osoby przewlekle chore przebywające w domach oraz ich bliskich stworzyliśmy pomocnik online - miejsce specjalistycznego wsparcia dla opiekunów domowych. Zależy nam na edukacji w opiece nad chorym, ze szczególnym naciskiem na ważną rolę bliskich przy chorym, ich uważności na potrzeby chorego z zachowaniem poszanowania dla jego autonomii, niezależnie od stanu w jakim się znajduje”* – dodaje.

Rzetelna wiedza w internecie

Bliscy chorych, nieposiadający niezbędnej wiedzy i kwalifikacji, najczęściej poszukują pomocy na własną rękę, wszelkimi dostępnymi sposobami. Bardzo często robią to jednak chaotycznie, nie potrafiąc właściwie ocenić i zweryfikować wiarygodności oraz przydatności dostępnych w internecie zasobów. Powoduje to jedynie stres i frustrację. Serwis

1„Raport o dobrym umieraniu” 2019r. – przygotowany przez Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio

bliskochorego.pl jest ogólnodostępny dla każdej osoby korzystającej z internetu. Nie ma zamkniętych treści, do skorzystania z niego nie jest wymagane logowanie ani zakładanie własnego konta. Każdy obszar pomocy i wsparcia został opracowany przez specjalistów w formie prostych, praktycznych instrukcji z opisem działania krok po kroku (bez medycznej terminologii): jak należy postępować, czego unikać, jak łatwiej poradzić sobie w danej sytuacji, jakie rozwiązania są bezpiecznym standardem w opiece?

Bliskochorego.pl – co i dla kogo?

Serwis skierowany jest do opiekunów, dla których opieka nad osobą chorą to nowa sytuacja, ale także dla tych, którzy chcą poszerzać swoje umiejętności. Również lekarze i inni specjaliści kierujący chorego pod opiekę domową mogą polecać nowy pomocnik online jako uzupełnienie do zaleceń dla chorego.

Zawartość serwisu została podzielona na trzy obszary najistotniejsze z punktu widzenia opieki nad chorym:

- opieka - nad chorym leżącym, przygotowanie domu, pielęgnacja i mycie chorego, profilaktyka, żywienie i diety, fizjoterapia chorego, postępowanie przy dolegliwościach chorego;

1. emocje - porady psychologa w zakresie komunikacji z chorym oraz wsparcia dla opiekuna na różnych etapach choroby bliskiego;
2. formalności - wsparcie w przejściu przez formalności niezbędne do uzyskania pomocy w opiece, zebrane informacje dotyczące obowiązujących przepisów i dokumentów.

Marzeniem zespołu specjalistów, który współtworzył portal oraz na co dzień wspiera chorych i ich bliskich jest, aby bliskochorego.pl, ze względu na przystępną formę oraz rzetelną wiedzę, stało się pierwszym wyborem w poszukiwaniu pomocy w opiece domowej.

bliskochorego.pl

PODZIĘKOWANIA, GRATULACJE, JUBILEUSZE

*„**Liczysz się tylko Ty**, ponieważ jesteś sobą.*
Liczysz się do ostatniej chwili swego życia.
I zrobimy wszystko, żeby Ci pomóc nie tylko umrzeć w spokoju,
*lecz **żyć** aż do śmierci”.* Cicely Saunders

PODZIĘKOWANIE

Szanowna Pani Halina Nowik

Przewodnicząca ORPiP

Serdecznie dziękujemy za wsparcie naszego Hospicjum.
Dzięki wytypowaniu naszego Hospicjum przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, otrzymaliśmy w darze partię - jakże cennych dla Zespołu - jednorazowych rękawiczek nitrylowych.

Dziękujemy za wspieranie nas w realizacji misji hospicyjnej.

DYREKTOR
HOSPICJUM ELBLĄSKIEGO
lek. Wiesława Pobłocka

Elbląg, 2021 r.

snrhe

STOWARZYSZENIE NA RZECZ HOSPICJUM ELBLĄSKIEGO
82-300 Elbląg ul. Toruńska 17B, tel./fax: 55 239 61 51
KONTO 30 1240 1226 1111 0010 0946 0053

www.ehospicjum.pl e-mail: stowarzyszenie@ehospicjum.pl

PODZIĘKOWANIA, GRATULACJE, JUBILEUSZE

Pani
mgr Helena Dziekańska
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego
dla województwa warmińsko-mazurskiego

W związku z powołaniem Pani na funkcję Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego dla województwa warmińsko-mazurskiego składam serdeczne gratulacje. Powierzenie tak ważnej funkcji to dowód uznania dla Pani wiedzy, doświadczenia zawodowego i dotychczasowych osiągnięć.

Życzę wytrwałości i sukcesów w realizacji powierzonych zadań, a także satysfakcji z pełnionej funkcji.

Gratuluję, jednocześnie liczę na kontynuację współpracy z Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

Z wyrazami szacunku
Halina Nowik
Przewodnicząca ORPiP w Elblągu

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

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
Z okazji obchodzonych w 2021 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.

Dr Pernak Lekarska Spółka Partnerska w Elblągu

Alina Wiśniewska – Anton – 40 lat pracy

OGŁOSZENIA I KOMUNIKATY

ELBLĄSKA UCZELNIA HUMANISTYCZNO-EKONOMICZNA W ELBLĄGU
STUDIA POMOSTOWE
NA KIERUNKU:

PIELĘGNIARSTWO I POŁOŻNICTWO I STOPNIA

Wychodząc naprzeciw potrzebom wymagającego rynku pracy oraz oczekiwaniom przyszłych pracodawców, Elbląska Uczelnia Humanistyczno-Ekonomiczna w Elblągu **oferuje w roku akademickim 2021/2022 studia pomostowe na kierunkach:**

położnictwo I stopnia, pielęgniarstwo I stopnia

POŁOŻNICTWO I STOPNIA

Informacje ogólne: O przyjęcie na kierunek położnictwo pomostowe mogą ubiegać się wyłącznie osoby, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły 2,5 letnią szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie położnej.

PIELĘGNIARSTWO I STOPNIA

Informacje ogólne: Czas trwania zależny od ścieżki edukacyjnej (studia są prowadzone zgodnie z rozporządzeniem z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r.)

Rodzaj studiów pielęgniarstwo/położnictwo: wyższe zawodowe

Profil studiów: praktyczny
Tytuł zawodowy: licencjat
Czas trwania: dwa semestry
Forma studiów: stacjonarne w systemie weekendowym.
Część zajęć o charakterze wykładowym mogą odbywać się w formie zdalnej z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość np. platformy zoom.

Praktyki zawodowe: czas trwania oraz rodzaj praktyki zawodowej ustala się indywidualnie dla każdego studenta po analizie przebiegu pracy zawodowej

Możliwości dalszego kształcenia: studia drugiego stopnia, kształcenie podyplomowe. *Wymogi związane z ukończeniem studiów:* warunkiem ukończenia studiów jest zdanie wszystkich egzaminów, uzyskanie zaliczeń przewidzianych w planie studiów oraz pozytywne zaliczenie egzaminu dyplomowego praktycznego, złożenie pracy dyplomowej i zdanie egzaminu dyplomowego.

Absolwent studiów pierwszego stopnia jest przygotowany do podjęcia studiów drugiego stopnia.

Osoby zainteresowane proszone są o jak najszybszy kontakt z Działem Rekrutacji EUH-E: telefonicznie pod numerami 55 239 38 10; 512 543 321
lub mailowo: rekrutacja@euh-e.edu.pl
Osoby zainteresowane proszone są o jak najszybszy kontakt z Działem Rekrutacji

EUH-E: telefonicznie: numery 552393810; 512543321; mailowo: rekrutacja@euh-e.edu.pl

Janusz Szulik
Prezes Zarządu / Vorstandsvorsitzender / President of the Board
TU INTER Polska S.A
TU INTER-ŻYCIE Polska S.A.

Warszawa, dnia 17 września 2021 r.

Pani Halina Nowik
Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

Szanowna Pani Przewodniczący

Mamy przyjemność poinformować, że w trosce o jak najlepsze zaspokojenie zmieniających się potrzeb i oczekiwań Naszych Klientów – Pielęgniarek i Położnych, TU INTER-ŻYCIE Polska S.A. wprowadza nowe, bardziej atrakcyjne zasady do ubezpieczenia INTER Medyk Life.

INTER Medyk Life to kompleksowe ubezpieczenie na życie z dodatkową opcją na wypadek niezdolności do pracy.

W ramach umowy ubezpieczenia oferujemy:

- ✓ Świadczenie dzienne wypłacane za okres od 1-go, 15-go lub 31-go dnia trwania niezdolności do pracy w wyniku choroby i od 1-go dnia w wyniku nieszczęśliwego wypadku (w zależności od wybranego wariantu)
- ✓ Co najmniej 9 000 zł miesięcznie na pokrycie zobowiązań finansowych w życiu zawodowym i prywatnym dla osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą
- ✓ Zabezpieczenie finansowe rodziny w przypadku śmierci Ubezpieczonego

Zapewniamy ograniczone do minimum formalności związane z zawarciem umowy ubezpieczenia i wypłatą świadczeń.

Więcej informacji na temat ubezpieczenia INTER Medyk Life znajdą Państwo na stronie www.interpolska.pl/iml. Do Państwa dyspozycji pozostają także nasi doradcy, którzy pomogą w wyborze odpowiedniego wariantu ubezpieczenia.

Mamy nadzieję, że zmodyfikowane ubezpieczenie INTER Medyk Life spełni Państwa oczekiwania.

Z poważaniem

Janusz Szulik
Prezes Zarządu

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0000016204, NIP: 547-02-06-285
Kapitał zakładowy wynosi 35 mln zł, jest zarejestrowany i w pełni opłacony

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0000012649, NIP: 547-17-53-546
Kapitał zakładowy wynosi 24,8 mln zł, jest zarejestrowany i w pełni opłacony

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. Dzięki zaawansowanej technologii i dostępowi online będzie można bezpłatnie korzystać z serwisu przez całą dobę z dowolnego miejsca. Platforma umożliwia nie tylko czytanie książek, ale również zaawansowaną pracę z tekstem. 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**.

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.

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

Śmierć zawsze jest nie na miejscu i zawsze nie w porę – za szybko, za rano, za nagle.
Dopada po pracy, przed kąpielą, po obiedzie.
Przychodzi w czwartek, a przecież mogłaby w sobotę.
Nie pyta, nie uprzedza, nie dyskutuje.
Przychodzi i zostawia ból.
Ból, który ukoić mogą jedynie wspomnienia…

„Jak trudno żegnać kogoś,
kto mógłby żyć dalej z nami…”

Z głębokim żalem i smutkiem
zawiadamiamy, że odeszła
od nas nasza wieloletnia
Koleżanka
Genowefa SIEROCKA
Pielęgniarka

Kondolencje oraz wyrazy
współczucia
dla Rodziny i Bliskich
składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Powiatowego w Pasłęku

„Nie umierają nigdy ci,
o których pamiętamy
– bo pamięć to nieśmiertelność.”

Z głębokim smutkiem żegnamy
naszą koleżankę Pielęgniarkę

Teodozję BOGREC

Rodzinie zmarłej składamy wyrazy
szczerego współczucia i słowa otuchy
w tych trudnych chwilach

Koleżanki
z ZLR „OMNIA” w Elblągu

„Nie umiera ten,
kto trwa w pamięci naszej.”

Pani
Ewie KUCHCIŃSKIEJ

wyrazy współczucia i słowa
wsparcia z powodu śmierci

TATY

składają pracownicy
Szpitala Powiatowego w Pasłęku

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

Pani
WANDZIE ŻYDANOWICZ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Powiatowego
w Pasłęku

„Życie przemija,
lecz pamięć pozostaje.”

Pani
Katarzynie KARTONOWICZ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

BRATA

składa personel pielęgniarski
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

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

Pani
Urszuli JABŁOŃSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

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

„Nie odchodzi ten,
co trwa w pamięci
i sercach naszych.”

Koleżance
Iwonie TOMCZYK

wyrazy współczucia
i słowa otuchy z powodu
tragicznej śmierci

MĘŻA

składają Koleżanki i Koledzy
z Pracowni Endoskopii
Gastroenterologicznej
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
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
Dorocie STANKIEWICZ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

SIOSTRY

składają Koleżanki
z Oddziału Chorób Wewnętrznych
Powiatowego Centrum Medycznego
w Braniewie

„Jest taki ból, o którym nie trzeba nic mówić.
Bowiem najlepiej wyraża go milczenie.”

Pani
Barbarze KARDASZ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MAMY

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

„Jest taka godzina, która już nie wróci.
Zapomnianym uśmiechem, który bardzo smuci.
Stosem listów pożółkłych w głębi szuflady
i wspomnieniem, na które nie ma żadnej rady.”

Pani
Barbarze KARDASZ

wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają Pielegniarki Oddziałowe
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

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

Pani
Małgorzacie UŚCINOWICZ

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Powiatowego
w Pasłęku

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

Słowa otuchy i wsparcia
dla Personelu
Oddziału Chirurgii
Jednego Dnia
Szpitala Powiatowego
w Pasłęku
z powodu śmierci
Pielegniarki
Joli SIEROCKIEJ

składają Koleżanki i Koledzy
ze Szpitala Powiatowego
w Pasłęku

„W momencie śmierci bliskiego,
uderza człowieka świadomość niczym
nie dającej się zapełnić pustki.”

Pani
Barbarze KARDASZ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MAMY

składają: ORPiP, ORzOZ, OSPiP,
OKR oraz Pracownicy Biura
Okręgowej Izby Pielegniarek
i Położnych w Elblągu

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

Pani
Małgorzacie UŚCINOWICZ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MAMY

składają: ORPiP, ORzOZ, OSPiP,
OKR oraz Pracownicy Biura
Okręgowej Izby Pielegniarek
i Położnych w Elblągu

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

Pani
Justynie TOMKIEWICZ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

TATY

składają: ORPiP, ORzOZ, OSPiP,
OKR oraz Pracownicy Biura
Okręgowej Izby Pielegniarek
i Położnych w Elblągu

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

Pani
Agnieszce ALBOSZTA

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki
z Oddziału Chirurgii Ręki
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II
w Elblągu

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

Pani
Irenie SIDOROWICZ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składa Personel Pielęgniarki
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

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

Pani
Barbarze GUTOWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
z Powiatowego Centrum
Medycznego w Braniewie

„Jak trudno żegnać kogoś,
kto jeszcze mógł być z Nami…”

Pani
Teresie SIKORSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki i Koledzy
z Powiatowego Centrum
Medycznego w Braniewie

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,
a wspomnień nikt nam nie odbierze.
Zawsze będą z nami.”

Koleżance
Katarzynie TYBURSKIEJ
z powodu śmierci

MAMY

wyrazy głębokiego współczucia

składają Pracownicy Oddziału
Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem
Chirurgii Naczyniowej
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Elblągu

„Życie choć piękne, tak kruche jest.
To co daje nam świat,
niespodzianie zabiera nam los.”

Koledze
Robertowi WITKOWSKIEMU

najserdeczniejsze wyrazy
smutku i żalu
z powodu śmierci

MAMY

składają Pracownicy Oddziału Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

„Dla Mamy, której nie ma,
lecz dla niej szumią drzewa….
Dla niej śpiewają ptaki, dla Niej kwitną maki.
W domu tak pusto bez Ciebie…
Choć wiem, że jesteś w niebie, dla Ciebie tę pieśń zaśpiewam, ułamię kawałek chleba…
Tak jak robiłaś to Ty…Wciąż będę o Tobie śnić…

Koleżace
Ewie ŁYKO
przekazujemy słowa otuchy
i wsparcia z powodu śmierci
MAMY

Pracownicy Oddziału Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

„Śmierć tych, których kochamy
jest zawsze przedwczesna.”

Pani
Grażynie GAJEWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

TATY

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

„Gdy smutek boli, a słowa zbyt małe,
by rozpacz wypowiedzieć – zostaje tylko milczenie
pełne gorących łez i bliskości osieroconych serc.”

Katarzynie TYBURSKIEJ

z powodu odejścia

MAMY

wyrazy żalu

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Neurologicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Elblągu

„Ból i samotność po stracie tak bliskiej osoby niech załagodzi prawda, że nie umiera ten, kto pozostaje w sercach bliskich.”

Annie ATŁAS

z powodu odejścia

TATY

wyrazy żalu

składają Koleżanki i Koledzy z Oddziału Neurologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

*„Lecz oni ciągle przecież żywi.
Nadal wytrwale są wśród nas,
ich dusze przy nas pozostały,
tylko ich ciała zabrał czas. ”*

Robertowi WITKOWSKIEMU

z powodu odejścia

MAMY

wyrazy żalu

składają Koleżanki i Koledzy z Oddziału Neurologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

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

Pani
Helenie DZIEKAŃSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia i słowa otuchy z powodu śmierci

MĘŻA

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

„Ludzie, których kochamy zostają na zawsze, bo zostawili ślady w naszych sercach. Rozłąka jest naszym losem. Spotkanie naszą nadzieją.”

Pani
Helenie DZIEKAŃSKIEJ

wyrazy żalu, głębokiego współczucia oraz słowa otuchy z powodu śmierci

MĘŻA

składają: ORPiP, ORzOZ, OSPiP, OKR oraz Pracownicy Biura Okręgowej Izby Pielegniarek i Położnych w Elblągu