BIULETYN INFORMACYJNY

Nr 3/2022

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

WYDAWCA:
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
ul. Morcinka 10 B, 82-300 Elbląg
tel. 55 233-98-79, +48 451 056 421, fax 55 235-53-93
Adres poczty elektronicznej: **biuro@oipip.elblag.pl**
Dział Rejestrów (CRPiP, RPWDL, SMK): **rejestry@oipip.elblag.pl**
Kancelaria ORzOZ: **orzoz@oipip.elblag.pl**
Dział Szkoleń: **szkolenia@oipip.elblag.pl**
Księgowość**: ksiegowosc@oipip.elblag.pl**

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

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

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

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

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

mgr Grażyna ONOSZKO-PÓŁTORAK – Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, tel.kom. (SKŁADKI): +48 451 056 422
Dyżur w biurze izby:
wtorki w godz. 15.00 – 17.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu **mgr Regina ZIMNOCH** wraz z Zastępcami ORzOZ pełni dyżur w biurze izby **w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca w godz. 15:30-16:30, po wcześniejszym telefonicznym umówieniu spotkania.**

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

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

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

Redakcja Biuletynu Informacyjnego nie ponosi odpowiedzialności za treść zamieszczanych ogłoszeń.

W NUMERZE – DZIAŁY TEMATYCZNE

1. **Słowo Przewodniczącej ORPiP w Elblągu**
2. **Kalendarium**
3. **Z działalności OIPiP w Elblągu**
4. **Aktualności**
5. **Monitoring aktów prawnych**
6. **Wspomnienia, pożegnania, kondolencje…**

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ ORPiP

Szanowni Państwo!
Koleżanki i koledzy!

Okres wakacyjny za nami. Mimo, że czas letnich urlopów zawsze trochę spowalnia wszelkie prace, to w naszych zawodowych sprawach wiele się zadziało.

Sporo nieporozumień, wątpliwości i nieprawidłowości spowodowała nowelizacja ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Ogłoszona zmiana 29 czerwca 2022 r. wprowadza nowe współczynniki pracy dla wszystkich grup zawodowych, w tym dla pielęgniarek i położnych.

Od 1 lipca 2022 r. w umowie o pracę pracowników wykonujących zawód medycznych lub pracowników działalności podstawowej, wskazuje się do której grupy zawodowej jest zaliczane dane stanowisko pracy. Podwyżki dotyczą wszystkich podmiotów leczniczych, niezależnie od źródeł finansowania i formy organizacyjnej podmiotu. W związku z licznymi zapytaniami i zgłaszanymi nieprawidłowościami, które zaistniały w trakcie wprowadzania ustawy w życie, również ze względu na miejsce wykonywania zawodu przez pielęgniarki i położne, np. żłobek czy DPS, prezentujemy w bieżącym numerze biuletynu Stanowisko nr 62 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 2 sierpnia 2022 r.

Od lipca, duże emocje (nie tylko wśród świeżo upieczonych absolwentów pielęgniarek i położnych) budzi nowa forma dokumentu Prawa Wykonywania Zawodu. Mam nadzieję, że szybko przyzwyczaimy się do nowego kształtu dokumentu potwierdzającego nasze prawo do wykonywania zawodu. Obecnie będzie wydawane w formie karty poliwęglanowej, a nie jak dotychczas „niebieskiej książeczki". Z uwagi na fakt, iż nowy wzór dokumentu PWZ jest wciąż jeszcze w opracowaniu, Minister Zdrowia wydał 7 lipca br. komunikat, informujący, że do chwili wydania PWZ według nowego wzoru, dokumentem potwierdzającym prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki/ położnej jest stosowna uchwała Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych właściwej izby dokonującej wpisu do Rejestru. Należy podkreślić, że PWZ wydane przed 12 lipca 2022 r. według wcześniej obowiązującego wzoru, czyli „niebieskiej książeczki", zachowują ważność i nie wymagają wymiany. Wszelkie adnotacje urzędowe (zmiana nazwiska, wpis/wypis do okręgowej izby, specjalizacje) dokonywane są nadal w posiadanych przez Państwa dokumentach.

Szanowni Państwo, miło mi przekazać informację, że OIPiP w Elblągu przystąpiła do realizacji kursów specjalistycznych dla pielęgniarek i położnych, członków naszej izby, w ramach projektu"Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 (PO WER 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, numer POWR.07.01.00-00 -0004/22.

Uczestnictwo w kursach jest bezpłatne! Szczegóły dotyczące kwalifikacji i harmonogramów znajdziecie Państwo na dalszych stronach biuletynu oraz na naszej stronie internetowej. Serdecznie zachęcam do udziału w wybranej formie kształcenia.

Halina Nowik Przewodnicząca ORPiP w Elblągu

21.06.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie posiedzenia przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 449/VII/2022 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 450/VII/2022 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 451/VII/2022 w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 452/VII/2022 w sprawie współorganizacji konferencji naukowo-szkoleniowej; ➢ uchwała nr 453/VII/2022 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 454/VII/2022 w sprawie wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki z powodu śmierci; ➢ uchwała nr 455/VII/2022 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 456/VII/2022 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 457/VII/2022 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 458/VII/2022 w sprawie postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie wyłonienia realizatorów kursów specjalistycznych dla pielęgniarek i położnych realizowanych w ramach projektu Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 (PO WER 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, numer POWR.07.01.00-IP.05-00-004/21; ➢ uchwała nr 459/VII/2022 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 460/VII/2022 w sprawie remontu głównych schodów zewnętrznych, wejścia na najniższy poziom budynku oraz przedsionka siedziby OIPiP w Elblągu; ➢ uchwała nr 461/VII/2022 w sprawie zakupu publikacji przygotowanej przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych.

21.06.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przy OIPiP w Elblągu. W trakcie posiedzenia rozpatrzono 33 wnioski o dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego ze środków OIPiP w Elblągu.
22-24.06.2022r.	Przewodnicząca Pani Halina Nowik uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.
29.06.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła dwa wnioski o udzielenie zapomóg losowych z funduszu OIPiP w Elblągu. Przyznano wsparcie finansowe w wysokości 2000 zł.
05.07.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 554P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 555P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą.
14.07.2022 r.	Przewodnicząca ORPiP Pani Halina Nowik uczestniczyła w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych.
19.07.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwały od nr 556P/VII/22 do nr 569P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 570P/VII/22 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu ➢ uchwała nr 571P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
02.08.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 572P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 573P/VII/22 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 574P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 575P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 576P/VII/22 w sprawie wykreślenia położnej z Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 577P/VII/22 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie Pielęgniarstwo opieki długoterminowej organizowanego przez ProCogita Szkolenia Joanna Rydz z siedzibą

	we Wrocławiu; ➢ uchwała nr 578P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 579P/VII/22 w sprawie uznania kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki i wydania zaświadczenia; ➢ uchwała nr 580P/VII/22 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu.
09.08.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 581P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 582P/VII/22 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 583P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 584P/VII/22 w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 585P/VII/22 w sprawie wymiany prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 586P/VII/22 w sprawie uznania kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki i wydania zaświadczenia; ➢ uchwała nr 587P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu położnej i wpisu do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 588P/VII/22 w sprawie wpisu położnej do Okręgowego Rejestru Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
23.08.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 589P/VII/22 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych Kursu specjalistycznego Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie organizowanego przez Fundację Pretium z siedzibą we Wrocławiu; ➢ uchwała nr 590P/VII/22 w sprawie wydania duplikatu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki.
31.08.2022 r.	Przewodnicząca Halina Nowik uczestniczyła w pilnie zwołanych obradach NRPiP.
06.09.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwały od nr 591P/VII/22 do nr 605P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą.

08.09.2022 r.	Pani Wiceprzewodnicząca ORPiP Elżbieta Fałkowska oraz Skarbnik ORPiP Grażyna Onoszko-Półtorak podpisały w siedzibie NIPiP umowę na realizację projektu Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych Program operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego.
13.09.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 606P/VII/22 w sprawie przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 607P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 608P/VII/22 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 609P/VII/22 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu.
20-22.09.2022 r.	Przewodnicząca ORPiP Pani Halina Nowik uczestniczyła w posiedzeniu NRPiP.
27.09.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 462/VII/2022 w sprawie przyjęcia i zatwierdzenia urealnionego planu budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu na rok 2022; ➢ uchwała nr 463/VII/2022 w sprawie kontynuacji dostępu do wirtualnej czytelni IBUK Libra; ➢ uchwała nr 464/VII/2022 w sprawie druku kalendarzy na rok 2023; ➢ uchwała nr 465/VII/2022 w sprawie zarządzenia wyborów uzupełniających na wakujący mandat delegata na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Elblągu VIII kadencji w Rejonie Wyborczym nr 1; ➢ uchwała nr 466/VII/2022 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 467/VII/2022 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwały nr 468/VII/2022 i 473/VII/2022 w sprawie wymiany prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 469/VII/2022 w sprawie wykreślenia pielęgniarki z Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 470/VII/2022 w sprawie ustalenia terminu XXIX Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 471/VII/2022 w sprawie zmiany „Polityki (zasad) rachunkowości Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 472/VII/2022 w sprawie objęcia patronatem honorowym Forum Menedżerów Służby Zdrowia.

RUSZYŁA REALIZACJA PROJEKTU nr: POWR.07.01.00-00-0004/22 pn. „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych”.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu rozpoczyna realizację projektu nr POWR.07.01.00-00-0004/22 pn. „Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych” w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt jest realizowany przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych.

Głównym jego celem jest podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych z całego kraju w okresie do 31 grudnia 2023 r. Wsparciem w ramach projektu zostanie objętych 35 000 kobiet i mężczyzn w zawodach pielęgniarki i położnej.

W dniu 8 września br. w imieniu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu umowę na realizację w/w projektu podpisały w Warszawie Panie Elżbieta Fałkowska – Wiceprzewodnicząca ORPiP oraz Grażyna Onoszko-Półtorak Skarbnik ORPiP.

W ramach projektu, do stycznia 2023 r. OIPiP w Elblągu zorganizuje 3 bezpłatne kursy specjalistyczne:
„Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych”,
„Resuscytacja krążeniowo oddechowa”,
„Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie”.

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój
Rzeczpospolita Polska
NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny
Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Historia Elbląskiej Szkoły Medycznej
Obecnie funkcjonującej pod nazwą Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej

Dzięki uprzejmości mgr Marioletty Borkowskiej
Dyrektor Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej

Inspirowani przeszłością, tworzycie przyszłość…

W maju 2022 r. obchodziliśmy Jubileusz 70 lecia istnienia Szkoły Medycznej w Elblągu, popularnie zwanej „MEDYKIEM". Jej historia jest niezwykle ciekawa i nierozerwalnie związana z Elblągiem. Dzięki uprzejmości Pani mgr Marioletty Borkowskiej mamy możliwość podróży w czasie i poznania krótkiej historii tej placówki.

Początki obecnej Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej wiążą się ściśle z losami wyzwolonego w 1945 roku Elbląga. Przybywających zewsząd osadników przerażała sceneria zdewastowanego w 60% miasta. Nowym mieszkańcom trzeba było zapewnić nie tylko warunki egzystencji, ale też dać pracę, stworzyć możliwości kształcenia dzieci, zaspokoić potrzeby zdrowotne. Koniecznym stało się jak najszybsze zorganizowanie placówek służby zdrowia. Było to zadanie niełatwe ze względu na niedostateczną ilość personelu medycznego oraz bazy lokalowej. Po przezwyciężeniu wielu trudności jako pierwszy uruchomiony został Szpital przy ul. Związku Jaszczurczego, dysponujący 40-łóżkowym oddziałem wewnętrznym, 50-łóżkowym oddziałem chirurgicznym oraz 16 łóżkami na położnictwie. Wkrótce potem otwarto Szpital Zakaźny przy ul. Trybunalskiej, w którym było 125 łóżek. W 1947 roku Szpital ten przeniesiono do nowej siedziby przy ul. Żeromskiego, gdzie istniały warunki do stworzenia szpitala z większą liczbą oddziałów. Stale rozwijała się sieć placówek lecznictwa otwartego i zamkniętego, wzrastało więc zapotrzebowanie na kwalifikowane kadry medyczne. Dynamiczny rozwój służby zdrowia przy jednoczesnym braku dopływu wykształconej kadry pielęgniarskiej spowodował konieczność utworzenia Szkoły Pielęgniarstwa.

Z inicjatywy Centralnego Zarządu PCK podjęto decyzję o powołaniu w Elblągu szkoły pielęgniarskiej. Szkoła taka, pod nazwą Ośrodka Szkolenia Młodszych Pielęgniarek PCK, rozpoczęła swoją działalność 1 marca 1951 r. Pierwszą bazą szkoły był budynek przy ul. Żeromskiego 22, w którym kształcono młodzież do 1975 roku. Organizatorem i pierwszym dyrektorem była ***Stanisława Suchożebrska***, zaś od 1 września 1951 roku do 1954 roku ***Zofia Sajnóg.***

Na pierwszy kurs zakwalifikowano 110 słuchaczek. Nauka trwała 6 miesięcy. Obejmowała szereg przedmiotów teoretycznych oraz zajęcia praktyczne w oddziałach szpitalnych. Ówczesne grono pedagogiczne składało się w większości z lekarzy i pielęgniarek zatrudnionych w szpitalu.

Koniec sierpnia 1951 przyniósł pierwsze w dziejach szkoły egzaminy, które pomyślnie zdały 93 słuchaczki. Wśród wyróżniających się absolwentek znalazły się: *Janina Nowak, Zofia Strug, Teresa Roth, Wanda Lewińska i Lidia Szpak.* Ogółem Ośrodek Szkolenia Młodszych Pielęgniarek PCK przeprowadził w latach 1951-1952 trzy kursy, które ukończyło 265 słuchaczy. Stale rosnący deficyt kadry pielęgniarek sprawił, iż w Polsce powojennej podejmowano wszelkie próby pilnego uzupełnienia kwalifikacji osób pracujących w służbie zdrowia. Otwierano szkoły asystentek pielęgniarstwa, organizowano kursy dokształcające, jednakże postępujący rozwój medycyny, a co za tym idzie wzrastające wymagania w stosunku do personelu medycznego wymuszały poszukiwanie nowych form kształcenia.

Te wzrastające wymagania sprawiły, iż szkoła nasza w dość krótkim czasie przeszła szereg zmian organizacyjnych.
Już w październiku 1952 r. resort zdrowia przekształcił Ośrodek Szkolenia w Szkołę Pielęgniarstwa PCK z rocznym cyklem nauczania. Działającą cztery lata Szkołę ukończyło 375 absolwentek podejmując pracę w elbląskich placówkach służby zdrowia. W tym czasie kierowanie Szkołą na okres dwu lat (1954-56) przejęła ***Halina Zabłocka***. Za czasów jej dyrekcji dokonano pierwszego ceremoniału czepkowania - najważniejszej uroczystości dla przyszłych pielęgniarek. Pierwsze historyczne czapkowanie miało miejsce 4 grudnia 1954 r. Uczestniczyli w nim przedstawiciele Inspektoratu Wojewódzkiego PCK, oświaty, pracownicy szpitala – instruktorki oddziałowe i szkolne. Aktu czapkowania dokonały panie: *Janina Moczydłowska, Natalia Fitek i Maria Paszkowska*. Od tej pory kolejne etapy zakończenia nauki już zawsze będą miały uroczysty charakter i piękną oprawę artystyczną. Ich znaczenie polega przede wszystkim na kształtowaniu więzi zawodowej i koleżeńskiej.

Rok 1956 przynosi nowe zmiany w systemie funkcjonowania szkół medycznych. W miejsce dotychczas istniejącej Szkoły Pielęgniarstwa PCK utworzona zostaje Szkoła Asystentek Pielęgniarskich PCK, a okres nauki w Szkole wydłuża się do 2 lat. Dyrektorem szkoły zostaje ***Janina Moczydłowska.*** Funkcję tę pełni przez 19 lat do roku 1975. Jako dyrektor uczestniczy w kolejnych transformacjach elbląskiej szkoły pielęgniarskiej, dbając o poziom kształcenia, dyscyplinę i porządek. Wymagająca w stosunku do siebie i innych, ponad sprawy osobiste stawiała sprawy zawodowe. Pod kierownictwem *Janiny Moczydłowskiej* szkoła przekształciła się, otwierając możliwości uzyskania tytułu pielęgniarki dyplomowanej. Szkołę Asystentek w ciągu 10 lat ukończyło 419 słuchaczek. Ponadto w ramach czteromiesięcznych kursów organizowanych na bazie szkoły 126 absolwentek uzyskało tytuł sióstr PCK. W 1961 r. decyzją Zarządu Głównego PCK zmieniono nazwę na Zasadniczą Szkołę Medyczną Asystentek Pielęgniarskich PCK.
Działalność uczniów i wychowawców w latach 1951-1966 na trwale zapisała się w historii szkoły i miasta. Młodzież uczestniczyła we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych przez władze miasta i powiatu dla mieszkańców. Aktywny udział w życiu miasta sprawił, iż szkoła nasza została doceniona przez mieszkańców i władze Elbląga. Dowodem dużego uznania dla pracy pedagogów i uczennic szkoły były liczne podziękowania kierowane pod naszym adresem przez władze miejskie. Szkoła stała się także miejscem wymiany doświadczeń kadr medycznych. Mieliśmy okazję gościć u siebie przedstawicieli Oddziałów Wojewódzkich PCK, delegacje Czerwonego Krzyża z Węgier, Francji i Czechosłowacji.
Przez blisko 15 lat działalności szkołę opuściło ponad tysiąc doskonałe przygotowanych do pracy pielęgniarek, które w większości podjęły pracę w elbląskich placówkach służby zdrowia. Prowadzone akcje: propagujące higienę życia codziennego, szczepień, sanitarno-porządkowe, wpisały się na trwale w obraz miasta, szkołę i jej podopiecznych.
To społeczne uznanie sprawiło, iż Komitet Rodzicielski postanowił ufundować szkole sztandar. Uroczyste wręczenie nastąpiło 25 marca 1965 r. Od tej pory sztandar zawsze towarzyszy uczniom i nauczycielom w ważnych chwilach, jest przedmiotem naszej dumy, a wyhaftowane hasło: *„W świat niesiemy swe serce i siły”* przypomina o etyce i godności zawodu. Od 1965 r. sztandar stanowi najważniejszy akcent rozpoczęcia nowego roku szkolnego, gdyż właśnie przy nim odbywa się ślubowanie nowo przyjętych uczniów. I choć tekst ślubowania obowiązuje już od prawie siedemdziesięciu lat, jego sens pozostał niezmienny. „…Pomoc człowiekowi choremu, niedołężnemu i cierpiącemu niezależnie od jego rasy, wyznania i przekonań…” to naczelna dewiza całej kadry pedagogicznej, w duchu której kształcimy naszych słuchaczy.
Rok 1966 przyniósł kolejne zmiany w systemie funkcjonowania szkoły. 1 września tego roku, na bazie dotychczasowej Szkoły Asystentek Pielęgniarskich PCK powołano Państwową Szkołę Medyczną Pielęgniarek. Warunkiem przyjęcia do szkoły było posiadanie świadectwa dojrzałości.

Wprowadzenie zmiany miało ogromne znaczenie dla podwyższenia poziomu kształcenia zawodowego, nauka trwała dwa lat, a po jej zakończeniu absolwentki uzyskiwały tytuł pielęgniarki dyplomowanej.

Pierwsze dyplomy wykwalifikowanych pielęgniarek rozdane zostały w maju 1968 r. Wśród absolwentek znalazły się między innymi *Krystyna Sienkiewicz, Irena Marzecka*, które oprócz bardzo dobrych wyników w nauce reprezentowały szkołę w Olimpiadzie Pielęgniarskiej, zajmując wysokie lokaty na szczeblu krajowym.
W roku 1971 po raz kolejny zmieniono nazwę szkoły na Medyczne Studium Zawodowe. Ta nazwa zachowała do 2005 r., choć profile kształcenia i kadra pedagogiczne zmieniały się.

Również w 1971 r. w gmachu II LO przy Liceum dla Wychowawczyń Przedszkoli zostaje utworzone Liceum Medyczne dla Pracujących. Warunkiem przyjęcia było posiadanie świadectwa ukończenia Szkoły Asystentek Pielęgniarskich. Umożliwiło to uzupełnienie wykształcenia i zdobycie dyplomu pielęgniarskiego wielu pracownikom służby zdrowia. Nauka trwała najpierw 3 później 4 lata. W okresie 1971-1981 (odbyły się 3 cykle szkoleniowe, które ukończyło 102 absolwentki. W programie nauczania były przedmioty ogólnokształcące i zawodowe oraz zajęcia praktyczne, odbywające się w ramach pracy w oddziałach szpitalnych.

Reforma administracyjna kraju przeprowadzona w 1975 r. przyniosła również zmiany w życiu szkoły. Decyzja o powołaniu w Elblągu Liceum Medycznego ostatecznie przesądziła o przyznaniu szkole nowej siedziby. Stał się nią stary i zniszczony budynek po byłej szkole podstawowej przy ul. Robotniczej. Po odejściu wieloletniej dyrektorki *Janiny Moczydlowskiej* kierownictwo szkoły przejął, jedyny jak do tej pory dyrektor - mężczyzna ***Czesław Taraszkiewicz.***
1 września 1975 r. w nowej siedzibie szkoły naukę rozpoczęło 120 uczennic Liceum Medycznego oraz słuchaczki Medycznego Studium Zawodowego. Nowy dyrektor włożył wiele energii w doprowadzenie obiektu do stanu umożliwiającego sprawne prowadzenie procesu dydaktycznego. Remonty, modernizacje i prace adaptacyjne trwały przez cały okres pełnienia kadencji dyrektora. Z jego inicjatywy powstaje biblioteka, pracownia fotograficzna, spółdzielnia uczniowska, harcówka oraz szatnia dla uczniów. Organizuje się szkolny teatrzyk, aktywnie pracuje ZHP, PCK, ZSMP, Koło Młodej Pielęgniarki. Gabinety przedmiotowe uzyskały nowoczesne wyposażenie w pomoce dydaktyczne, a troska o poziom i estetyczny wygląd przyniosła szkole II miejsce w województwie za urządzenie gabinetu matematycznego. Nowy budynek szkoły tylko przez krótki czas pozwalał na sprawne funkcjonowanie. Uruchomienie Liceum Medycznego, a więc objęcie młodzieży kompleksowym przygotowanie ogólnokształcącym i zawodowym sprawiło, iż powstała konieczność prowadzenia zajęć na dwie zmiany. Dzięki zabiegom dyrekcji i grona pedagogicznego pracownie szkolne wzbogacano systematycznie w niezbędny sprzęt i pomoce dydaktyczne, dużo uwagi poświęcono również tworzeniu właściwych warunków sanitarno-higienicznych. Młodzież czynnie włączyła się w zagospodarowanie terenu szkoły. Przepracowała ponad 10.000 godzin, by otoczenie zyskało pożądany wygląd.

Liceum Medyczne od początku swojego istnienia cieszyło się dużym zainteresowaniem społeczeństwa naszego miasta. Z jednej strony szkoła znajdowała uznanie, gdyż większość jej absolwentów zasiliła elbląską służbę zdrowia, z drugiej zaś stała się placówką przygotowującą nie tylko doskonale wykształconą siłę fachową, ale również wyposażającą młodzież w bogatą wiedzę ogólną. Pierwsza klasa maturalna Liceum Medycznego (rok 1980) zainicjowała bale studniówkowe, które organizowane były co roku dla kolejnych roczników maturzystów. Wiele emocji wzbudziła pierwsza w dziejach Liceum Medycznego matura w równym stopniu egzamin dla abiturientów jak i nauczycieli. Przystąpiły do niej 32 uczennice. Najlepsze wyniki w czasie pięcioletniej nauki osiągnęła *Bożena Kunicka*, która w nagrodę otrzymała indeks Wydziału Pielęgniarstwa Akademii Medycznej w Lublinie.

W lipcu 1980 r. nastąpiła zmiana dyrektora szkoły. Kuratorium Oświaty i Wychowania powołało na to stanowisko ***Mariannę Rędzikowską.*** Funkcję tę pełniła do przejścia na emeryturę w 1990 roku. Szkoła w tym czasie borykała się z trudnymi warunkami lokalowymi, uczniowie pozbawieni byli sali gimnastycznej, brak było pomieszczeń do prowadzenia zajęć pozalekcyjnych, a także internatu.
W kwietniu 1981 r. staraniem dyrektora szkoła zmienia lokalizację. Zajmuje pomieszczenia w II LO przy ul. Królewieckiej 42. Przeprowadzka i remonty, w których w równym stopniu uczestniczyli nauczyciele, uczniowie i rodzice, trwały do rozpoczęcia nowego roku szkolnego. Równolegle prowadzone były również prace w budynku przy ul. Słonecznej (tzw."Syberia"), w którym usytuowano gabinet do zajęć z zakresu higieny oraz pracownie pielęgniarskie.

W kolejnych latach szkoła nadal się rozwijała. Z dniem 1 września 1983 r. Minister Oświaty i Nauki powołuje przy Medycznym Studium Zawodowym Policealne Studium Zawodowe dla Pracujących-Wydział Pielęgniarstwa. Dwa lata później Wydział Analityki Medycznej.

1 września 1985 r. powstał Zespół Szkół Medycznych, w skład, którego weszły następujące szkoły:

- Liceum Medyczne
- Medyczne Studium Zawodowe
- Policealne Studium Zawodowe dla Pracujących.

W czerwcu 1986 r., ze względu na zły stan obiektu przy ul. Słonecznej, Kurator Oświaty przydzielił nam jedną salę lekcyjną w budynku II Liceum, dwie klasy w SP nr 12 przy ul. Nowowiejskiej -tam umieszczono pracownie pielęgniarskie. Słuchacze Policealnego Studium Zawodowego dla Pracujących odbywali swoje zajęcia na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego przy ul. Żeromskiego. Ta różnorodność miejsc i warunków nauki nie ułatwiała procesu dydaktycznego i wychowawczego. Z tym większym więc szacunkiem odnieść się należy do tych nauczycieli i wykładowców, którzy bez względu na usytuowanie swoich gabinetów dążyli do ich najlepszego wyposażenia. Wielkie zaangażowanie kadry pedagogicznej i młodzieży w rozwój szkoły zostało dostrzeżone przez władze wojewódzkie i miejskie. Szkoła uzyskała prawo noszenia imienia Jadwigi Romanowskiej – zasłużonej polskiej pielęgniarki oraz otrzymała nowy sztandar. 11 kwietnia 1987 r. był prawdziwym świętem w dziejach szkoły. W tym dniu odbyło się uroczyste nadanie imienia i wręczenie sztandaru szkole, na podstawie specjalnego Zarządzenia Ministra Oświaty i Wychowania. W tym też dniu, po uroczystym ślubowaniu uczniów, przewodniczący Wojewódzkiej Rady Narodowej udekorował sztandar odznaką „Za zasługi dla województwa elbląskiego". Wzruszającym momentem tej uroczystości było przemówienie Marii Foltynowicz - siostrzenicy Jadwigi Romanowskiej, która uczestniczyła w uroczystości wraz z rodziną. Dokonała odsłonięcia tablicy pamiątkowej i przekazała rodzinne pamiątki po patronce. Były też podziękowania od pracowników elbląskich placówek służby zdrowia, dyrektorów szkół, Komendy Hufca ZHP. Zasłużonym nauczycielom i wychowawcom wręczono odznaczenia państwowe, regionalne i resortowe. Dwa miesiące później mury szkoły opuściły ostatnie absolwentki Policealnego Studium Zawodowego dla Pracujących-Wydziału Pielęgniarstwa.

30.VIII.1990 r. po dziesięcioletniej pracy na stanowisku dyrektora Zespołu Szkół Medycznych odchodzi na emeryturę *Marianna Rędzikowska*. Funkcję dyrektora z poręczenia Rady Pedagogicznej obejmuje ***Elżbieta Kowalska.*** Pełni ją dwa lata - do roku 1992.
W roku 1992 na podstawie decyzji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej wstrzymano nabór do Liceów Medycznych. Kształcenie pielęgniarek od tej pory odbywa się w formie pomaturalnej. Warunki nauczania pozostają nadal bardzo trudne. Na 520 osób uczących się na różnych wydziałach szkoła dysponowała tylko 9 salami wykładowymi.

Zajęcia trwały więc od godz. 7:00 – do 18:00. Korzystając z życzliwości Zespołu Opieki Zdrowotnej zorganizowano pracownię w Szpitalu przy ul. Żeromskiego.

W 1992 r. Zarząd Miasta podjął decyzję o przyznaniu szkole własnej siedziby w byłych obiektach koszar wojskowych przy ul. Saperów. Na stanowisko dyrektora szkoły powołano ***Stanisławę Bujnowicz***, która pełniła tę funkcję do 2009 roku.

Rozpoczęcie roku szkolnego 1992/1993 stanowiło bardzo ważny moment w dziejach szkoły. Placówka doczekała się wreszcie upragnionego własnego budynku, który wspólnymi siłami dyrekcji, nauczycieli, pracowników administracji i obsługi oraz uczniów i ich rodziców przygotowaliśmy na dzień 1 września. Uroczystość otwarcia nowego roku szkolnego miała bardzo podniosły charakter. Po raz pierwszy zainaugurował swoją działalność nowy kierunek kształcenia - Wydział Fizjoterapii.

Najważniejsze działania polegały na przeorganizowaniu szkoły. Wstrzymano nabór do Liceum Medycznego i dostosowano kształcenie do lokalnych potrzeb. W ciągu trzech lat powołano 3 nowe kierunki. Tworzenie kolejnych wydziałów pociągało za sobą konieczność modernizacji i dostosowania pomieszczeń do potrzeb wdrażanych programów nauczania. Największym sojusznikiem okazali się rodzice, którzy w trosce o przyszłość swoich dzieci przejęli współodpowiedzialność za losy szkoły. Z ich inicjatywy gromadzono systematycznie fundusze przeznaczone na wyposażenie szkoły, zakup pomocy dydaktycznych i organizację zajęć pozalekcyjnych. Dzięki operatywności Komitetu Rodzicielskiego szkoła wzbogaca się o meble i książki, kserokopiarkę, sprzęt do gabinetów przedmiotowych. Naszej młodzieży stworzono wreszcie możliwość korzystania z zajęć na pływalni i aerobiku.

Szkoła przeszła znaczne przeobrażenia, bo oprócz tego, że powołane zostały nowe wydziały, ulepszono i unowocześniono gabinety przedmiotowe. Powstały pracownie medyczne, laboratoria wyposażone w najnowszy sprzęt audiowizualny. W 1993 r. uruchomiona została pracownia komputerowa, dzięki czemu wszyscy słuchacze Studium poza programowo poznają podstawy obsługi komputera i profesjonalnych programów medycznych. Młodzież może korzystać z czytelni, siłowni i basenu.

Od 1.IX.1993 r. uruchomiono nowy kierunek kształcenia w Medycznym Studium Zawodowym - technik farmaceutyczny. Utworzone zostają pracownie specjalistyczne na potrzeby nowego wydziału: technologii postaci leku (tzw. „Mała Apteka”), laboratorium analityczne oraz pracownia kinezyterapii na potrzeby Wydziału Fizjoterapii.
Od 1 września 1994 r. uruchomiono kolejny Wydział - Ratownika Medycznego. Tworzenie nowego Wydziału wymagało dużych nakładów finansowych i profesjonalnego wsparcia instytucji lokalnych. Od samego początku słuchacze Ratownika Medycznego aktywnie włączają się w działania środowiskowe. Prowadzą szkolenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej, prezentują swoje umiejętności ratownicze w akcjach pokazowych.

19 czerwca 1996 r. pożegnaliśmy ostatnich absolwentów Liceum Medycznego. Przez 21 lat istnienia dyplom wykwalifikowanej pielęgniarki uzyskało ponad 1100 osób.

Po raz pierwszy w historii szkoły 15 słuchaczy otrzymało tytuł ratownika medycznego, tego dnia pożegnaliśmy również ostatnich absolwentów Wydziału Analityki Medycznej. W ciągu 10 lat tytuł technika analityki medycznej uzyskało 80 osób.

Od 1 września 1996 r. w miejsce Zespołu Szkół Medycznych powstaje Medyczne Studium Zawodowe. Od tego dnia kształcimy w systemie policealnym na Wydziałach: Ratownika Medycznego, Fizjoterapii, Techniki Farmaceutycznej i pomaturalnym na Wydziale Pielęgniarstwa.

W kolejnych latach rozszerzamy bazę dydaktyczną o specjalistyczne placówki szkoleniowe oraz modernizujemy pracownie i gabinety przedmiotowe. Dzięki staraniom dyrektora szkoły i władz lokalnych otrzymujemy dwie pracownie komputerowe, skomputeryzowana zostaje biblioteka szkolna, sekretariat, księgowość oraz pracownia ratownictwa. Od 1997 roku słuchacze korzystają z usług Internetu.

W wyniku reformy administracyjnej kraju od 1 stycznia 1999 r. organem prowadzącym szkołę jest Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Polityka kadrowa naszego regionu pozwoliła na utrzymanie dotychczasowych kierunków kształcenia oraz otwarcie w roku szkolnym 2000/2001 nowego Wydziału - Terapeuty Zajęciowego. W roku szkolnym 2002/2003 otwarto Wydział Opiekunka Środowiskowa oraz Opiekuna w Domu Pomocy Społecznej dla dorosłych, a dla młodzieży od roku 2003/2004.

We wrześniu 2005 roku szkoła zmieniła swoją nazwę na Szkoła Policealna im. Jadwigi Romanowskiej w Elblągu. To w niej rozpoczęto kształcenie na kolejnych kierunkach: Technik masażysta 2005/2006, Technik usług kosmetycznych 2006/2007, Asystentka stomatologiczna i Opiekun medyczny 2008/2009.

Od września 2009 roku stery placówki trafiają w ręce kolejnego dyrektora, którym zostaje ***Bożena Konkol,*** będąca dyrektorem przez kolejne dziesięć lat. W tym czasie szkoła nadal rozwija się i w roku 2011/2012 powstają kolejne dwa kierunki - Higienistka stomatologiczna i Opiekunka dziecięca. Ostatnie lata to pojawienie się kierunków: Technik elektroradiolog, Technik sterylizacji medycznej oraz Florysta. W na przestrzeni wieku lat w szkole kształcono w 17 zawodach. Spośród nich, nie ma 4 - tych najstarszych. Do dziś kształcimy Technika farmaceutycznego, zaś zakończenie kształcenia pozostałych przyjęliśmy z żalem.
Po dekadzie na stanowisku dyrektora Pani Bożena Konkol przechodzi na emeryturę, a dziesiątym dyrektorem w roku 2019 zostaje ***Marioletta Borkowska***. Wraz z zespołem planuje wprowadzić do szkoły dwa kierunki - Podologa i Asystenta osoby niepełnosprawnej. Rozpoczęcie kształcenia zaplanowane jest na wrzesień 2022 roku.

Przez 70 lat szkoła wytworzyła bogatą tradycję, swój klimat, a przede wszystkim połączyła kilka pokoleń ludzi – nauczycieli, pracowników oraz uczniów i absolwentów. Współczesna szkoła jest niewątpliwie inna. Obiektywnie musimy przyznać, że wiele zmieniło się przez ten czas. Nie ma już starych mebli, rzutników pisma, foliogramów, a część dawnych pomocy dydaktycznych służy dziś za eksponaty. Jest za to dziennik elektroniczny, laptopy, nowoczesne gabinety i pracownie, a w nich, rzutniki multimedialne i tablice interaktywne. A przed nami jeszcze technologia VR. Bez wątpienia wkroczyliśmy w XXI wiek. Nie zmieniło się w niej jedno, mimo upływu lat pracownicy nadal dbają o to, by szkoła była profesjonalna, rzetelnie przygotowująca do zawodu, kreująca postawy oparte na najwyższych wartościach. By inspirowała do samodzielnych poszukiwań i rozwoju. Zależy nam, żeby była najlepsza, dawała poczucie bezpieczeństwa i akceptacji, pokazywała możliwości oraz pobudzała do zmian. I mimo swych 70 urodzin nie zatrzymała się, tylko podąża dalej.

Stanowisko nr 62
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 2 sierpnia 2022 r.
w sprawie zaleceń i wytycznych w sprawie sposobu ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych po 1 lipca 2022 roku.

Mając na uwadze wpływające do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych („NRPiP") informacje o nieprawidłowościach w zakresie sposobu ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych związanych z wejściem życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw, NRPiP przedstawia poniższe zalecenia i wytyczne w zakresie prawidłowego stosowania przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych:

1. Przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych stosuje się do wszystkich pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych w ramach stosunku pracy.
2. Minimalne wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarki lub położnej zatrudnionej w podmiocie leczniczym od dnia 1 lipca 2022 r. stanowi iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku 2021 ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego tj. kwoty 5662,53 złotych, przy czym współczynniki pracy winny zostać ustalone w następujący sposób:
    a. pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – współczynnik 1,29 (grupa 2);
    b. pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim, pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją – współczynnik 1,02 (grupa 5);
    c. pielęgniarka, położna z wykształceniem na poziomie studiów pierwszego stopnia (licencjat) oraz pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – współczynnik 0,94 (grupa 6).
3. Pracodawca nie jest uprawniony do samodzielnej, arbitralnej odmowy uznania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w celu uniknięcia zaszeregowania pracowników do grupy zawodowej o wyższym współczynniku pracy.
4. Zasady ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego określone w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r., w tym obowiązki kierowników podmiotów leczniczych wynikające z ustawy, stosuje się do wszystkich podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej niezależnie od ich formy organizacyjno-prawnej,

rodzaju wykonywanej działalności leczniczej, czy źródeł finansowania. Tym samym, do stosowania ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. zobowiązane są również podmioty lecznicze udzielające wyłącznie świadczeń komercyjnych, nie posiadające zawartego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, jak również podmioty lecznicze nie wykonujące działalności w rodzaju świadczenia szpitalne.

5. Uprawnienia pracownicze wynikające z ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., przysługują wszystkim pielęgniarkom i położnym pozostającym w stosunku pracy w podmiocie leczniczym, w tym również osobom przebywającym na zwolnieniu lekarskim lub urlopie macierzyńskim (ojcowskim).
6. NRPIP rekomenduje, aby wszystkie przypadki niestosowania się pracodawców do postanowień ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych zgłaszane były do właściwej ze względu na miejsce wykonywania pracy Państwowej Inspekcji Pracy, a w przypadku podmiotów leczniczych działających w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, jednostki budżetowej albo jednostki wojskowej – do właściwego podmiotu tworzącego.

Uzasadnienie

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych z niepokojem obserwuje przypadki nieprawidłowości w sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych o różnym poziomie wykształcenia i kwalifikacji, zatrudnionych w podmiotach leczniczych w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.

NRPiP krytycznie ocenia praktyki osób zarządzających podmiotami leczniczymi polegające na nieprawidłowym zaliczaniu pielęgniarek i położnych do grup zawodowych wskazanych w załączniku do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, skutkującą stosowaniem niższych współczynników pracy, a w konsekwencji niższego, niż należne, wynagrodzenia zasadniczego.

Nie powinno budzić jakichkolwiek wątpliwości, że pielęgniarkom i położnym, które posiadają dodatkowe kwalifikacje, jak specjalizacje, tytuł magistra pielęgniarstwa lub położnictwa należy przyznać współczynnik pracy 1,02 lub 1,29. I nie można dokonać wypowiedzenia zmieniającego po to, aby zastosować współczynnik pracy 0,94 w miejsce 1,02 i 1,29 uznając, że pracodawcy nie są potrzebne większe kwalifikacje. Byłoby to wbrew założeniom ustawodawcy oraz zasadom logicznego myślenia. Trudno bowiem oczekiwać od jakiegokolwiek specjalisty w jakiejkolwiek dziedzinie, że nie będzie korzystał z wiedzy, którą posiadł zdobywając dodatkowe wykształcenie, a ograniczy się do wykorzystania przy wykonywaniu pracy tylko tej części wiedzy i kompetencji, która wystarcza na objęcie go najniższym współczynnikiem pracy.

Należy przypomnieć, że wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym podmioty lecznicze, zobowiązane są do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiadających wskazaniom aktualnej **wiedzy medycznej** (art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta). Z kolei pielęgniarki i położne zobowiązane są wykonywać zawód z należytą starannością, dbałością o bezpieczeństwo pacjenta, oraz ze wskazaniami **aktualnej wiedzy medycznej** ciąży na pielęgniarkach i położnych (art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej). Powyższe normy mają charakter **bezwzględnie obowiązujący** i kierownicy podmiotów leczniczych zobowiązani są do ich bezwarunkowego przestrzegania.

Podkreślenia wymaga, że z obowiązkiem wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej ściśle skorelowany jest, nałożony przez ustawodawcę w art. 61 ust. 1 ustawy o zawodach, **obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy** i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego.

W kontekście powyższych regulacji nie należy zapominać, że podmioty lecznicze obowiązane są do zatrudniania pracowników posiadających kwalifikacje **odpowiednie do zajmowanego stanowiska** (art. 50 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej). Sam zatem fakt zatrudnienia pielęgniarki lub położnej posiadającej określone kwalifikacje zawodowe (np. specjalizacja) na określonym stanowisku jest tożsamy z koniecznością uznania, że kwalifikacje te są odpowiednie (wymagane) do pracy na tym stanowisku.

Odnosząc powyższe do treści załącznika do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. wskazać należy, że, zgodnie z wolą ustawodawcy, współczynnik pracy jest przypisany danemu wykształceniu, które **zostało nabyte** przez pielęgniarkę lub położną. Dlatego też w treści załącznika do Ustawy ustawodawca posługuje się sformułowaniami:

- „pielęgniarka, która **uzyskała** tytuł specjalisty",
- „pielęgniarka **z tytułem** zawodowym magister pielęgniarstwa",
- „położna **z tytułem** magister położnictwa".

Ustawa wprost zatem odnosi się do kwalifikacji posiadanych – ustawodawca wyraźnie więc powiązał w tej Ustawie wysokość współczynnika oraz kwalifikacji posiadanych przez pielęgniarkę lub położną.

Z uzasadnienia do projektu Ustawy wynika wprost, że celem jej wejścia w życie było zapewnienie pacjentom profesjonalnej kadry medycznej, a tym samym odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego.

Ustawa ma na celu premiowanie i promowanie poprzez wyższe współczynniki pracy kadrę medyczną o wyższych kwalifikacjach. Dzięki czemu wzrasta poziom bezpieczeństwa zdrowotnego a pacjentom zapewniony jest dostęp do profesjonalnej kadry medycznej.

Co istotne, powyższe leży też w interesie samych pracodawców – podmiotów leczniczych, które to odpowiadają za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Zatem, jeżeli podmiot leczniczy będzie kreował sytuacje, w których pacjentami będą zajmować się pielęgniarki i położne, którym nie uznaje się nabytych, wyższych kwalifikacji twierdząc autorytarnie, że nie są one wymagane, to nie tylko cel Ustawy nie będzie realizowany, ale przede wszystkim podmiot leczniczy naraża się na większe ryzyko wystąpienia błędów medycznych i odpowiedzialności odszkodowawczej. Winnymi i odpowiedzialnymi za taką sytuację będą bezpośrednio kierownicy podmiotów leczniczych, którzy doprowadzą do degradacji kadry medycznej poprzez nieuznawanie kwalifikacji i nienależyte wynagradzanie profesjonalnej kadry medycznej.

Jeśli pracownik nie otrzyma wynagrodzenia odpowiadającego posiadanemu wykształceniu, kompetencjom, nabytym kwalifikacjom, to nie ma obowiązku korzystania z posiadanej wiedzy, skoro nie jest ona wymagana przez podmiot leczniczy na danym stanowisku. Wtedy, podmiot leczniczy z przyczyn przez siebie zawinionych – nie stosowanie w sposób należyty zapisów Ustawy – doprowadzi do ziszczenia się swojej odpowiedzialności za zwiększone ryzyko wystąpienia błędów medycznych.

Podkreślenia nadto wymaga, że, stosownie do art. 13 Kodeksu pracy, pracownik ma prawo do godziwego wynagrodzenia za pracę. Należy uwzględnić jaki – w najnowszym orzecznictwie sądów – jest wzorzec godziwego wynagrodzenia za pracę. Otóż wyjaśnił to chociażby Sąd

Apelacyjny w Warszawie w wyroku z dnia 29 stycznia 2021 r. (sygn. akt III AUa 1286/19) wskazując: Wzorzec godziwego wynagrodzenia, który czyni zadość ekwiwalentności zarobków do rodzaju i charakteru świadczonej pracy oraz posiadanych przez pracownika doświadczenia i kwalifikacji zawodowych będzie uwzględniał, między innymi, takie czynniki, jak: siatka wynagrodzeń obowiązująca w zakładzie pracy; średni poziom wynagrodzeń za taki sam lub podobny charakter świadczonej pracy w danej branży; wykształcenie; zakres obowiązków; odpowiedzialność materialna oraz dyspozycyjność.

Wysokość wynagrodzenia jest zatem wypadkową m.in. wykształcenia, którego nie da się obniżyć poprzez twierdzenie, iż nie jest ono wymagane.
Wypowiedzenia zmieniające dokonywane przez kierowników podmiotów leczniczych pielęgniarkom i położnym, którym oferuje się niższy współczynnik pracy (0,94) pomimo posiadania wykształcenia właściwego dla współczynników 1,02 lub 1,29 **są nieważne** jako mające na celu obejście ustawy (art. 18 k.p. i art. 58 § 1 k.c. w zw. z art. 300 k.p.).

Przepisy Ustawy bowiem nie wyłączają stosowania przepisów ogólnych ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, a zatem i stosowania Kodeksu cywilnego poprzez bezpośrednie odwołanie w art. 300 Kodeksu pracy do Kodeksu cywilnego.

Powyższe skutkuje tym, że nie tylko pielęgniarka i położna, która otrzyma wypowiedzenie zmieniające warunki pracy/płacy ma prawo:

- Odmówić zaproponowanych, nowych warunków pracy i płacy;
- Przez okres wypowiedzenia należy jej się dotychczasowe wynagrodzenie;
- Dochodzić odszkodowania za niezgodne z prawem rozwiązanie umowy o pracę, gdy nie przyjmie nowych warunków;
- Dochodzić odprawy w związku z tym, że rozwiązanie umowy o pracę nastąpiło z przyczyn dotyczących pracodawcy;

ale także ma prawo żądać uznania wypowiedzenia zmieniającego za nieważne na podstawie art. 58 § 1 Kodeksu cywilnego w zw. z art. 300 Kodeksu pracy. Czynność prawna sprzeczna z ustawą albo mająca na celu obejście ustawy jest bowiem nieważna. Nieważna jest też czynność prawna sprzeczna z zasadami współżycia społecznego.

Niewątpliwie Ustawa nie przyznaje podmiotom leczniczym uprawnienia do finansowego i zawodowego degradowania pielęgniarek i położnych w myśl jednostronnego decydowania, jakie kwalifikacje są wymagane na danym stanowisku. A jeśli tak, to, skoro do wejścia w życie Ustawy pielęgniarka i położna otrzymywała wynagrodzenie odpowiadające jej wykształceniu, to po wejściu w życie Ustawy nie ma żadnego powodu, aby stan powyższy uległ zmianie. Gdy tak się jednak stanie, jest to działanie mające na celu obejście Ustawy.

Przy podejmowaniu decyzji o przypisaniu pracowników do określonych grup wskazanych w załączniku do Ustawy pracodawcy winni kierować się postanowieniami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.), dotyczące zasad ustalania wynagrodzenia za pracę, w tym w szczególności pamiętać, iż wynagrodzenie przysługujące konkretnemu pracownikowi może być wyższe niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze i powinno odpowiadać w szczególności rodzajowi wykonywanej pracy i kwalifikacjom wymaganym przy jej wykonywaniu, a także uwzględniać ilość i jakość świadczonej pracy (art. 78 § 1 Kodeksu pracy).

Pracodawcy są zobowiązani do unikania praktyk dyskryminacyjnych. Przypomnieć należy, że zgodnie z art. 18^{3c} Kodeksu pracy, pracownicy mają prawo do jednakowego wynagrodzenia za jednakową pracę lub za pracę o jednakowej wartości, przy czym 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.

Jak wskazuje się w orzecznictwie Sądu Najwyższego *„prace jednakowe to prace takie same pod względem rodzaju, kwalifikacji koniecznych do ich wykonywania, warunków, w jakich są świadczone, a także ich ilości i jakości.”* (wyrok SN z 29.08.2017 r., I PK 269/16) Są to *„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.”* (wyrok SN z 3.06.2014 r. III PK 126/13)

Osoba, wobec której pracodawca naruszył zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, ma prawo do odszkodowania w wysokości nie niższej niż minimalne wynagrodzenie za pracę

(art. 18^{3d} Kodeksu pracy).

Mając powyższe na uwadze, NRPiP wyraża przekonanie i oczekuje od kierowników podmiotów leczniczych prawidłowego, zgodnego z literą prawa oraz intencją ustawodawcy, stosowania zasad ustalania najniższego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych, a także zaniechania niezgodnych z prawem, godzących w prawa pracownicze personelu medycznego, a także narażających bezpieczeństwo prawne samych podmiotów leczniczych, praktyk polegających na nieuznawaniu posiadanych przez pielęgniarki położne kwalifikacji oraz niepodejmowaniu działań dyskryminacyjnych.

Sekretarz NRPiP — Prezes NRPiP

Joanna Walewander — Zofia Małas

PYTANIA I ODPOWIEDZI DOT. WYNAGRODZEŃ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH PO 1 LIPCA 2022

1. Kto może być objęty ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych?

Przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (dalej jako „Ustawa”) stosuje się do wszystkich pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych **w ramach stosunku pracy.** Ustawa nie obejmuje pielęgniarek i położnych zatrudnionych na umowach cywilnoprawnych (tzw. kontraktach).

2. Jakie minimalne wynagrodzenie przysługuje pielęgniarce, położnej zatrudnionej na umowie o prace w podmiocie leczniczym po 1 lipca 2022 r.?

Minimalne wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarki lub położnej zatrudnionej w podmiocie leczniczym od dnia 1 lipca 2022 r. stanowi iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku 2021 ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego tj. **kwoty 5.662,53 złotych,** przy czym współczynniki pracy winny zostać ustalone w następujący sposób:

- pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – **współczynnik 1,29** (grupa 2), wynagrodzenie 7 304,66 zł brutto;
- pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim, pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją – **współczynnik 1,02** (grupa 5), wynagrodzenie 5 775,78 zł brutto;

- pielęgniarka, położna z wykształceniem na poziomie studiów pierwszego stopnia (licencjat) oraz pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – **współczynnik 0,94** (grupa 6), wynagrodzenie 5 322,78 zł brutto.

3. Czy pracodawca może bez zgody pracownika dokonać zmiany grupy zawodowej np.na niższą?

Umowa o pracę jest umową dwustronna i wzajemną. Jej zmiany w drodze porozumienia pomiędzy stronami wymagają zgody dwóch stron. Jeśli pracodawca chce wprowadzić zmiany do umowy o pracę z pracownikiem (np. dokonać zaliczenia do niższej grupy zawodowej a tym samym zmniejszyć wynagrodzenie), a pracownik nie wyraża na nie zgody, to zobowiązany jest zastosować tryb wypowiedzenia zmieniającego, do którego stosuje się przepisy o wypowiedzeniu definitywnym. Co to oznacza? Jeśli pracownik zatrudniony jest na umowie na czas nieokreślony, konieczne jest wskazanie przyczyny wypowiedzenia zmieniającego. Przyczyna ta zgodnie z utrwalonym orzecznictwem Sądu Najwyższego – musi być rzeczywista, prawdziwa, realna, niepozorna, nielakoniczna.

W wypowiedzeniu zmieniającym warunki pracy oprócz przyczyn, pracodawca musi podać nowe propozycje pracy/płacy. Pracownik decyduje czy przyjmuje nowe warunki czy nie. Jeśli nie przyjmie, to w okresie wypowiedzenia nic się nie zmienia – pracodawca musi wypłacić wynagrodzenie dotychczasowe, a po okresie wypowiedzenia umowa się rozwiąże. Jednak – jeśli przyczyną wypowiedzenia były przyczyny leżące wyłącznie po stronie pracodawcy np. zmiany organizacyjne, które legły u podstaw zmiany warunków pracy to pracownik ma prawo do odprawy wynikającej w tzw. ustawy o zwolnieniach grupowych, która dotyczy tez zwolnień indywidualnych. Odprawa ta wynosi:

- jednomiesięczne wynagrodzenie, jeżeli pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy krócej niż 2 lata;
- dwumiesięczne wynagrodzenie, jeżeli pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy od 2 do 8 lat;
- trzymiesięczne wynagrodzenie, jeżeli pracownik był zatrudniony u danego pracodawcy ponad 8 lat.

Zatem: bez zgody pracownika, pracodawca może obniżyć wynagrodzenie, ale stosując tryb wypowiedzenia zmieniającego z konsekwencją opisaną powyżej. Dodatkowo, pracownik może wystąpić do Sądu podważając zasadność wypowiedzenia zmieniającego np. wskazaną w wypowiedzeniu zmieniającym przyczynę twierdząc, że była ona pozorna, nieprawdziwa etc.

4. Jakie podmioty lecznicze obejmuje Ustawa, czy odnosi się również do podmiotów niepublicznych, podmiotów leczniczych, którego organem założycielski jest MON, Ministerstwo Sprawiedliwości?

Tak. Ponieważ Ustawa określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne, zatrudnionych w **podmiotach leczniczych** w rozumieniu **art. 4 ust. 1 ustawy** z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633).

Zatem, Ustawa obejmuje:

1) **przedsiębiorców** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,

2) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,

3) jednostki budżetowe, w tym **państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej**, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, **Ministra Sprawiedliwości** lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze

organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej lub położną podstawowej opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050),
4) instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1383 oraz z 2021 r. poz. 1192 i 2333),
5) fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,
5a) posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5,
6) osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,
7) jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.

5. Czy pracując na stanowisku pielęgniarki w podmiocie leczniczym świadczącym usługi zdrowotne komercyjnie mogę liczyć na podwyższenie wynagrodzenia zgodnie z ustawą o najniższym wynagrodzeniu niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych?
Tak, ponieważ Ustawa nie wyłącza z zakresu jej obowiązywania „podmiotów leczniczych świadczących usługi zdrowotne komercyjnie".

6. Czy pielęgniarce, położnej zatrudnionej na umowie o pracę w Domu Pomocy Społecznej lub Żłobku przysługuje podwyższenie wynagrodzenia?
Nie, ponieważ ani Domy Pomocy Społecznej, ani Żłobki nie są podmiotami leczniczymi, a Ustawa obowiązuje tylko podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633).
Co prawda w wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów opublikowano założenia projektu nowelizacji ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o działalności leczniczej i propozycja, aby Dom Pomocy Społecznej mógł wykonywać działalność leczniczą. Wtedy, gdy Dom Pomocy Społecznej skorzysta z możliwości wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarce, położnej zatrudnionej na umowie o pracę w Domu Pomocy Społecznej przysługiwałoby minimalne wynagrodzenie z Ustawy. Jednak w obecnym kształcie przepisów – nie.

7. Czy pielęgniarce, położnej zatrudnionej w podmiocie leczniczym a obecnie przebywającym na urlopie macierzyńskim lub będącej na zwolnieniu chorobowym przysługuje podwyższenie wynagrodzenia w ramach tej ustawy?
Tak, ponieważ fakt przebywania na usprawiedliwionej nieobecności nie jest powodem do niedokonania podwyższenia wynagrodzenia na podstawie Ustawy.

8. Jakie należy podjąć kroki lub gdzie należy się zwrócić w przypadku braku realizacji zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych?
Nadzór i kontrolę przestrzegania przepisów prawa pracy u pracodawcy sprawują Państwowa Inspekcja Pracy, ale także Sądy. W przypadku, gdy pracodawca nie realizuje przepisów Ustawy, nie wypłaca należnego wynagrodzenia pracownik może złożyć skargę do Państwowej Inspekcji Pracy, ale także złożyć pozew o zapłatę do Sądu.

9. Dlaczego w ustawie uznano specjalizację mającą zastosowanie w ochronie zdrowia, natomiast studia magisterskie mające zastosowanie w ochronie zdrowia zostały pominięte (np. studia na kierunku pedagogika w specjalności edukacja i promocja zdrowia, zdrowie publiczne, socjologia)?

W ustawie uznano specjalizację mającą zastosowanie w ochronie zdrowia, ponieważ kształcenie podyplomowe ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położna wiedzy i umiejętności
do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.
Natomiast studia magisterskie mające zastosowanie w ochronie zdrowia np. pedagogika, psychologia, socjologia zostały pominięte z uwagi na to, że nie są podstawą do uzyskania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej, a zatem udzielania świadczeń zdrowotnych. Co nie zmienia faktu, że pielęgniarka/położna mając ukończoną szkołę pielęgniarską lub szkołę położnych i dodatkowo studia magisterskie mające zastosowanie w ochronie zdrowia może ubiegać się o kierownicze stanowiska np. naczelnej pielęgniarki/naczelnej położnej, ale to nie daje takiej osobie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych.

10. Czy kurs kwalifikacyjny jest równy specjalizacji w ustawie i w połączeniu z licencjatem daje tą sama grupę?
Kurs kwalifikacyjny jest innym rodzajem kształcenia podyplomowego niż szkolenie specjalizacyjne. Ustawa nie uwzględnia kursów kwalifikacyjnych. Pielęgniarka posiadająca licencjat bez względu na to czy posiada czy nie posiada kurs kwalifikacyjny powinna być zakwalifikowana w grupie 6. Natomiast, jeżeli oprócz licencjata posiada tytuł specjalisty to wtedy powinna być zakwalifikowana do grupy 5.

11. Do jakiej grupy zalicza się pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania, która ukończyła Liceum Medyczne, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania oraz posiada 30-letni staż pracy w zawodzie?
Do grupy 6 z Załącznika do Ustawy ze współczynnikiem 0,94.
Ustawa nie uwzględnia długości stażu pracy a opiera się na zdobytym wykształceniu pielęgniarki/położnej.

12. Czy zapisy ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych obejmują kierowniczą kadrę pielęgniarką?
Tak. Ustawa nie odnosi się do pełnionych funkcji a do zdobytego wykształcenia.
Np. jeśli w stosunku do Naczelnej pielęgniarki czy Naczelnej położnej zostały sformułowane wymagania: posiadanie tytułu magistra na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i pielęgniarka/położna posiada takie wykształcenie to powinna otrzymywać wynagrodzenie z uwzględnieniem współczynnika zapisanego w grupie 2.

13. Czy ustawa obejmuje również pielęgniarki/położne, które wykonują pracę na rzecz związków zawodowych, samorządu, lub które zatrudnione są w organach administracji publicznej, której zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia?
Nie, ponieważ Ustawa określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego **pracowników wykonujących zawody medyczne** oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne, zatrudnionych w podmiotach leczniczych.
Jeśli pielęgniarki/położne wykonują pracę na rzecz związków zawodowych, samorządu, lub zatrudnione są w organach administracji publicznej a zakres ich działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia, to nie mają prawa do podwyższania wynagrodzenia zasadniczego w oparciu o zapisy Ustawy.
14. Co w przypadku pielęgniarki, która jest zatrudniona w dwóch podmiotach leczniczych na tym samym stanowisku, lecz z różnymi grupami zaszeregowania: – w pierwszym przypadku pracodawca uznał kwalifikacje: mgr pielęgniarstwa i w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa, które uznał i dał współczynnik 1,29, -w drugim

podmiocie pracodawca również uznał mgr pielęgniarstwa, lecz nie uznał specjalizacji, którą pielęgniarka rozpoczęła i dał współczynnik 1,02?
W przypadku pierwszego podmiotu leczniczego pracodawca uznał na korzyść pracownika specjalizację nie zakończoną. W przypadku drugiego podmiotu leczniczego, pracodawca nie miał obowiązku uznania rozpoczętej a nie zakończonej specjalizacji, bowiem specjalizacja w trakcie nie jest wskazana w Ustawie jako podstawa do zaliczenia do innej grupy.

15. Pielęgniarka posiadająca tytuł licencjata przed wejściem w życie ustawy była zatrudniona w podmiocie ze współczynnikiem 0,64, obejmowała stanowisko, na którym nie wymagane było posiadanie tytułu mgr. Podjęła dalsze kształcenie II stopnia i obecnie posiada tytuł mgr pielęgniarstwa. Czy pracodawca zobowiązany jest do przyznania wyższego wynagrodzenia pielęgniarce posiadającej wyższe kwalifikacje niż jest wymagane na tym stanowisku?
Tak, ponieważ współczynnik pracy w Ustawie jest przypisany danemu wykształceniu, które zostało nabyte przez pielęgniarkę lub położną. Dlatego też w treści załącznika do Ustawy ustawodawca posługuje się sformułowaniami: „pielęgniarka, która uzyskała tytuł specjalisty", „pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa", „położna z tytułem magister położnictwa".
Ustawa wprost zatem odnosi się do kwalifikacji posiadanych – ustawodawca wyraźnie więc powiązał w Ustawie wysokość współczynnika oraz kwalifikacji posiadanych przez pielęgniarkę lub położną. Z uzasadnienia do projektu Ustawy wynika wprost, że celem jej wejścia w życie było zapewnienie pacjentom profesjonalnej kadry medycznej, a tym samym odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego. Ustawa ma na celu premiowanie i promowanie poprzez wyższe współczynniki pracy kadrę medyczną o wyższych kwalifikacjach. Dzięki czemu wzrasta poziom bezpieczeństwa zdrowotnego a pacjentom zapewniony jest dostęp do profesjonalnej kadry medycznej. Pracodawca nie jest uprawniony do samodzielnej, arbitralnej odmowy uznania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w celu uniknięcia zaszeregowania pracowników do grupy zawodowej o wyższym współczynniku pracy.

16. Na jakich warunkach są wypłacane pochodne do wynagrodzenia np. dyżury nocne, świąteczne, po wejściu ustawy w życie?
Ustawa określa minimalne wynagrodzenie zasadnicze, które jest podstawą do innych świadczeń, np. nadgodzin, dyżurów etc. i nie zmienia zasad wypłacania świadczeń dodatkowych.

17. Czy dla pracodawcy przewiduje się sankcje za niestosowanie zapisów ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego?
W Ustawie nie ma zapisów o sankcjach. Niemniej w przypadkach, gdy pracodawca będzie dokonywał arbitralnej odmowy uznania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w celu uniknięcia zaszeregowania pracowników do grupy zawodowej o wyższym współczynniku pracy niewątpliwie takie zachowanie może zostać uznane za rażące naruszenie przepisów prawa pracy, co jest sankcjonowane odpowiedzialnością karną.
Zgodnie bowiem z art. 218. § 1a Kodeksu karnego: kto, wykonując czynności w sprawach z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych, złośliwie lub uporczywie narusza prawa pracownika wynikające ze stosunku pracy lub ubezpieczenia społecznego, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.
Ponadto, pielęgniarka/położna, która otrzyma wypowiedzenie zmieniające na niekorzyść jej dotychczasowe warunki pracy/płacy ma prawo:

- Odmówić zaproponowanych, nowych warunków pracy i płacy;
- Przez okres wypowiedzenia należy jej się dotychczasowe wynagrodzenie;
- Dochodzić odszkodowania za niezgodne z prawem rozwiązanie umowy o pracę, gdy nie przyjmie nowych warunków;

- Dochodzić odprawy w związku z tym, że rozwiązanie umowy o pracę nastąpiło z przyczyn dotyczących pracodawcy;

ale także ma prawo żądać uznania wypowiedzenia zmieniającego za nieważne na podstawie art. 58 § 1 Kodeksu cywilnego w zw. z art. 300 Kodeksu pracy. Czynność prawna sprzeczna z ustawą albo mająca na celu obejście ustawy jest bowiem nieważna. Nieważna jest też czynność prawna sprzeczna z zasadami współżycia społecznego.
Z całą mocą należy podkreślić, że Ustawa nie przyznaje podmiotom leczniczym uprawniania do finansowego i zawodowego degradowania pielęgniarek i położnych w myśl jednostronnego decydowania, jakie kwalifikacje są wymagane na danym stanowisku.

18. Jeżeli pracodawca nie podwyższył pielęgniarce wynagrodzenia zgodnie z ustawą, czy pielęgniarka może ubiegać się o wyrównanie wraz z odsetkami?
Tak. Wynagrodzenie jest świadczeniem pieniężnym i brak zapłaty wiąże się z koniecznością zapłaty odsetek za czas opóźnienia w wypłacie.

Uchwała Nr 560/VIIP/2022
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 24 czerwca 2022 r.
w sprawie treści pieczątki pielęgniarki lub położnej

Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U.2021, poz. 628.)w związku z art. 8 ust 1 i 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2022, poz. 551 ze zm.) oraz § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. 2013, poz. 1562) w związku z § 10 pkt 3 lit a-c rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu, wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020, poz. 666 ze zm.) oraz art. 14hb ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021, poz. 2095 ze zm.) uchwala się, co następuje:
§ 1. Pieczątka pielęgniarki lub położnej zawiera następujące dane:
1. imię i nazwisko,
2. tytuł zawodowy:
    a. magister pielęgniarstwa („mgr piel.") lub magister położnictwa („mgr poł."),
    b. licencjat pielęgniarstwa („lic. piel.") lub licencjat położnictwa („lic. poł."),
    c. pielęgniarka dyplomowana („piel. dypl.") lub położna dyplomowana („poł. dypl."),
    d. pielęgniarka lub położna
3. uzyskane specjalizacje w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia,
4. numer prawa wykonywania zawodu.

§ 2. Uchyla się Uchwałę nr 113/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 września 2013 r. w sprawie treści pieczątki pielęgniarki lub położnej.
§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RUSZYŁA VII EDYCJA NAGRODY PIELĘGNIARSKIEJ KRÓLOWEJ SZWECJI

Serdecznie zapraszamy do udziału w siódmej edycji Konkursu o Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji Sylwii. To prestiżowe stypendium, skierowane jest wyłącznie do pielęgniarek i pielęgniarzy aktywnych zawodowo, osób będących w trakcie specjalizacji pielęgniarskiej oraz osób studiujących pielęgniarstwo.

Konkurs w Polsce odbywa się pod honorowym patronatem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

„Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych z radością po raz siódmy objęła patronatem honorowym QSNA. Promowanie talentów pielęgniarskich i wsparcie w rozwoju kreatywnych pomysłów jest dla nas bardzo istotne. Jest to jedno z działań, które przyczynia się do podniesienia prestiżu zawodu pielęgniarki oraz tworzy warunki do trwałych, pozytywnych zmian w opiece zdrowotnej." – mówi Zofia Małas – Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Celem Nagrody Pielęgniarskiej Królowej Sylwii jest:

- Promocja zawodu pielęgniarskiego.
- Umożliwienie rozwoju zaangażowanym i kreatywnym osobom.
- Zachęcenie do wymiany pomysłów na temat opieki pielęgniarskiej.
- Stworzenie przestrzeni do dialogu na temat usprawnienia pracy pielęgniarki i pielęgniarza.

W celu wzięcia udziału w konkursie należy zgłosić swój innowacyjny pomysł na rozwój opieki pielęgniarskiej**.**

Laureat otrzymuje:

- Stypendium 6 000 Euro
- Dyplom od JKM Królowej Szwecji Sylwii
- Udział w międzynarodowym networkingu
- Uczestnictwo w Uroczystej Ceremonii Rozdania Nagród w Sztokholmie

ZGŁOSZENIA MOŻNA WYSYŁAĆ DO 1 LISTOPADA 2022 R.

na stronie internetowej: https://qsna.awardsplatform.com/?language=pl_PL

Więcej informacji na stronie https://www.queensilvianursingaward.pl/

Pytania dotyczące zasad konkursu należy kierować do koordynatora projektu: Agnieszka Karasińska, agnieszka.karasinska@medicover.pl, tel. + 48 881 068 252.

INFORMACJA W SPRAWIE PROFILAKTYKI FLUORKOWEJ METODĄ NADZOROWANEGO SZCZOTKOWANIA ZĘBÓW W ROKU SZKOLNYM 2022-2023

Instytut Matki i Dziecka, Pracownia Medycyny Szkolnej wrzesień 2022r.

W porozumieniu z dr n. med. Krystyną Piskorz-Ogórek, Konsultant Krajowym w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego uprzejmie informuję, że zalecenia organizacyjne dotyczące prowadzenia grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania w szkołach podstawowych w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 z dnia 23 lutego 2021 roku, obowiązują w okresie epidemii, zatem odwołanie epidemii w dniu 16 maja br. (rozporządzenie MZ w sprawie odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii Dz.U.2022.1027) jest jednoznacznym **odwołaniem zaleceń**.
W związku z powyższym w roku szkolnym 2022–2023 należy realizować procedurę profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania zębów zgodnie z obowiązującymi standardami:

www.medycynaszkolna>>materiały >>> materiały do pobrania>>>wydawnictwa i publikacje>>>2020 Standardy postępowania i metodyka pracy pielęgniarki szkolnej

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
Z okazji obchodzonego w 2022 roku jubileuszu 40 - lecia pracy zawodowej, składa
Pani Elżbiecie Litwiejko
serdeczne podziękowania za trud, oddanie i życzliwość w czasie wieloletniej pracy zawodowej.
Wyrażając słowa uznania życzymy zdrowia oraz pomyślności w życiu zawodowym i osobistym.

„CHIRURGICZNA ASYSTA LEKARZA”

Uprzejmie informujemy, iż uruchomiony został projekt ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pod nazwą „Pilotażowy program szkolenia specjalizacyjnego dla ratowników medycznych i pielęgniarek oraz fizjoterapeutów – chirurgiczna asysta lekarza”. Program ma na celu dofinansowanie szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie.
Uczestnikowi szkolenia specjalizacyjnego wypłacona zostanie rekompensata w wysokości 5800 zł miesięcznie za zawieszenie aktywności zawodowej na czas realizacji staży i kursów w ramach projektu.

Do szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie „chirurgicznej asysty lekarza” można przystąpić po uzyskaniu **tytułu zawodowego magistra** lub równorzędnego uzyskanego na kierunku studiów w zakresie:

1) pielęgniarstwa, fizjoterapii, ratownictwa medycznego lub
2) dietetyki, technologii żywności i żywienia człowieka, zarządzania, zdrowia publicznego, pod warunkiem ukończenia studiów I stopnia i uzyskania tytułu zawodowego licencjata na kierunku studiów w zakresie ratownictwa medycznego lub pielęgniarstwa.
Umożliwi to podniesienie w ramach kształcenia podyplomowego kwalifikacji zawodowych fizjoterapeutów, ratowników medycznych i pielęgniarek, którzy poprzez nabycie dodatkowej wiedzy i umiejętności w trakcie szkolenia specjalizacyjnego.

Postępowanie kwalifikacyjne

W celu zakwalifikowania osoby ubiegającej się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie ochrony zdrowia do odbywania tego szkolenia wojewoda przeprowadza postępowanie kwalifikacyjne.
Osoba ubiegająca się o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego składa, za pomocą SMK, do wojewody właściwego ze względu na obszar województwa, na terenie którego zamierza odbywać szkolenie specjalizacyjne, wniosek o rozpoczęcie tego szkolenia.

Wnioski na najbliższe postępowanie kwalifikacyjne składa się w terminie:
od dnia 15 listopada do dnia 15 grudnia, postępowanie kwalifikacyjne przeprowadzone będzie w terminie od **dnia 16 grudnia do dnia 15 stycznia;**

Na chwilę obecną akredytację posiada 5 jednostek, wolne miejsca są:
Katowice – 5 miejsc szkoleniowych;
Sosnowiec – 1 miejsce;
Gdańsk – 3 miejsca;
Lublin – 2 miejsca;
Wrocław – 5 miejsc.
Ponadto o akredytację stara się również jednostka w Krakowie (zakładamy, że będzie 5 miejsc)

Rok	Pozycja	Tytuł
2022	1194	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z 29 kwietnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.
2022	1279	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 24 maja 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi.
2022	1293	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
2022	1304	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
2022	1355	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
2022	1410	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 czerwca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19.
2022	1430	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej.
2022	1433	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych.
2022	1487	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego oddziaływań terapeutycznych skierowanych do dzieci i młodzieży problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzin.
2022	1497	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.
2022	1501	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
2022	1542	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
2022	1601	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej.
2022	1608	Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 23 czerwca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zdrowiu publicznym.

2022	1687	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie stażu adaptacyjnego i testu umiejętności w toku postępowania w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania medycznych zawodów regulowanych.
2022	**1733**	**Ustawa z dnia 5 sierpnia 2022 r. o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw.**
2022	1755	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.
2022	1845	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.
2022	1965	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Informacja o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej

Głównym celem ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw, jest wdrożenie do przepisów prawa krajowego regulacji wynikających z przepisów art. 7 ust. 1, art. 33 ust. 1, art. 41 ust. 1 i 2, art. 43 ust. 1, 1a i 2 dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (Dz. Urz. UE L 255 z 30.09.2005, str. 22, z późn. zm.), w zakresie dotyczącym wykonywania zawodu przez pielęgniarki i położnej.

W ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej zmienione zostały przepisy obejmujące m.in. kwestie:

1) swobody świadczenia usług – uprzednie oświadczenie składane w przypadku przeniesienia się usługodawcy;
2) uznawania na podstawie przepisów o koordynacji minimalnych wymogów w zakresie kształcenia: prawa nabyte pielęgniarek odpowiedzialnych za opiekę ogólną, procedury uznawania dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji położnych oraz prawa nabyte położnych.

Źródło: https://www.prezydent.pl/prawo/ustawy-podpisane/sierpien-2022-r,57506

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że dnia 4 września 2022 roku,
po długiej i wyniszczającej chorobie
zmarła w wieku 61 lat nasza koleżanka pielęgniarka

śp.

Małgorzata Pawluczuk

Związana z naszym szpitalem od 1 lipca 1981 r. do 28 września 2021 r.,
jako pielęgniarka Oddziału II Ogólnopsychiatrycznego.

Była człowiekiem bardzo sumiennym i pracowitym,
jedną z najpiękniejszych osób spośród nas.
Żyła pięknie, kochała ludzi, pomagała każdemu, kto tego potrzebował.
Zawsze uśmiechnięta i pełna empatii, z niebywałym poczuciem humoru,
radosna, energiczna, zaangażowana w pracę na rzecz potrzebujących.
Pozostawiła nas w głębokim smutku i żalu oraz poczuciu
niesprawiedliwości Losu, który nam ją zabrał w tak okrutny sposób.
Wraz z jej odejściem utraciliśmy powszechnie lubianą, szanowaną
i życzliwą innym osobę.
Cześć jej pamięci.

Dyrekcja i pracownicy Szpitala we Fromborku

„Kto żyje w sercu tych,
którzy pozostają, nie umiera”

Pani

Ewie KACZMARSKIEJ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy
z Oddziału
Ginekologiczno-Położniczego
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Elblągu

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

Pani
Milenie GAJEWSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

TATY

składają koleżanki
z Oddziału Chorób Zakaźnych
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II
w Elblągu

„Są pożegnania,
na które nigdy nie będziemy gotowi…”

Pani
Beacie RUTKOWSKIEJ

wyrazy szczerego współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy
z Powiatowego Centrum
Medycznego Sp. z o.o. w Braniewie

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

Pani
Grażynie LESIK

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

BRATA

składają koleżanki i koledzy
z Powiatowego Centrum Medycznego
Sp. z o.o. w Braniewie

„Śmierć, których kochamy
Jest zawsze przedwczesna…”

Pani
Annie TRAKS

wyrazy współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składają koleżanki i koledzy
z Oddziału Chorób Wewnętrznych
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

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

Pani
Józefie CAŁCE

najszczersze wyrazy współczucia
i otuchy w trudnych chwilach
z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy
z Powiatowego Centrum Medycznego
Sp. z o.o. w Braniewie

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

Pani
Izabeli PIEGDOŃ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa personel pielęgniarski
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

„Jest taki ból, o którym lepiej nie mówić,
Bowiem najlepiej wyraża go milczenie”

Pani
Ewie STOKARSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy
ze Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

„Ci których kochamy nie umierają nigdy,
bo miłość to nieśmiertelność”

Pani
Ewie KACZMARSKIEJ

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MAMY

składają koleżanki i koledzy
ze Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II w Elblągu

NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

realizuje projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich

„Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych”

Celem projektu jest podniesienie kwalifikacji zawodowych 31 500 pielęgniarek i położnych z całego kraju w okresie do 31 grudnia 2023 roku.

Dofinansowanie projektu z UE: 112 000 000,00 zł

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój

Rzeczpospolita Polska

Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny