



Nr 120 (VII) MARZEC - KWIECIEŃ 2019

ISSN 1509-4189

# BIULETYN

## INFORMACYJNY

OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE



## W Y D A W C A:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych  
35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3  
www.oipip.rzeszow.pl

**Redaguje Zespół w składzie:** Anita Drażek, Edyta Bernacka, Teresa Błat, Anetta Dec-Pindłowska, Grażyna Dziadosz, Renata Florek, Anna Janiga, Lidia Kopeć, Dorota Liput, Halina Mazur, Małgorzata Sowa, Alicja Świerad, Barbara Świetlik, Agnieszka Trznadel, Maria Zborowska.

## BIURO OIPIP W RZESZOWIE:

**Przewodnicząca:** przewodniczaca@oipip.rzeszow.pl

**Sekretariat:** tel. (17) 77 88 483  
biuro@oipip.rzeszow.pl

## Dział Prawa Wykonywania Zawodu:

tel. (17) 77 88 485; p wz@oipip.rzeszow.pl

**Księgowość:** tel. (17) 77 88 486

ksiegowosc@oipip.rzeszow.pl;  
skladki@oipip.rzeszow.pl; skarbnik@oipip.rzeszow.pl

**Dział merytoryczny:** merytoryczny@oipip.rzeszow.pl  
sekretarz@oipip.rzeszow.pl

## Nr konta (SKŁADKI)

Santander Bank Polska  
03 1500 1100 1211 0005 5678 0000

## Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie:

tel. (17) 77 88 490 - dyżury w każdą 2 i 4 środę  
miesiąca w godzinach 14.00 - 16.00  
e-mail: rzecznik@oipip.rzeszow.pl

**PORAD PRAWNYCH** dla członków samorządu  
udziela radca prawny Paulina Wójcik - Król  
w każdą środę od 12.00 - 16.00  
tel. (17) 77 88 483

## SZANOWNI PAŃSTWO,

Zachęcamy do przedstawiania nam tekstów poruszających problemy naszego środowiska, bądź też prezentujących ciekawe informacje dotyczące praktyki pielęgniarek i położnych. Decyzja o publikacji będzie decyzją kolegiatną Zespołu, odpowiadającego za merytoryczny poziom Biuletynu. Zastrzegamy sobie prawo skracania i opracowywania przesłanych tekstów.

Nie odpowiadamy za treść ogłoszeń i ofert pracy za granicą dla personelu medycznego.

Prosimy teksty dostarczać w formie elektronicznej.

**DRUK:** Drukarnia „Hetman” w Rzeszowie  
Nakład: 1.700 egzemplarzy

## W NUMERZE

Głosem Przewodniczącej .....	- 3
Z prac samorządu .....	- 4
XXXV Sprawozdawczo-Budżetowy Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie .....	- 6
Nowe regulaminy .....	- 13
Opieka paliatywna w systemie ochrony zdrowia w Polsce .....	- 20
Pierwszy projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami .....	- 21
Nowe standardy opieki okołoporodowej. Skala depresji Becka .....	- 22
Stanowisko NRPIP w/s wprowadzenia do kwalifikacji zawodów szkolnictwa zawodowego nowego zawodu - asystenta medycznego .....	- 24
Gabinet pielęgniarki POZ .....	- 25
Dokumentacja medyczna .....	- 26
Warto wiedzieć .....	- 27
Szalony karnawał w Wenecji .....	- 29
Pożegnania .....	- 31

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie  
we współpracy z Uniwersytetem Rzeszowskim  
zaprasza na konferencję

## **PIELĘGNIARKI W ODZYSKANIU NIEPODLEGŁOŚCI**

**13 czerwca 2019 r. - Uniwersytet Rzeszowski**

**Tematyka konferencji:** Wirtualne Muzeum Pielęgniarsztwa; Kształcenie pielęgniarek dawniej i dzisiaj; Samorząd pielęgniarek i położnych; Zasłużone pielęgniarki w odzyskaniu niepodległości; Historyczne aspekty pracy pielęgniarek.

Więcej informacji na stronie [www.oipip.rzeszow.pl](http://www.oipip.rzeszow.pl)



*Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy,*

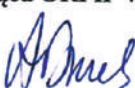
*Maj jest miesiącem, który kojarzy się z wiosną, nową energią, rozkwitem zieleni i budzeniem się do życia po szarych miesiącach zimowych. Dla naszego środowiska zawodowego każda pora roku jest pracowita i pochtaniająca mnóstwo energii. Maj jest również miesiącem, w którym obchodzimy Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki – 12 maja i Dzień Położnej w Polsce zwyczajowo obchodzony w dniu rocznicy urodzin Stanisławy Leszczyńskiej – 8 maja.*

*W biuletynie prezentujemy materiały z XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych. Podczas Zjazdu omówiono m. in. sprawozdania z działalności organów izby za rok 2018 r. tj Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowego Sądu i Okręgowej Komisji Rewizyjnej. Delegaci zgłosili wnioski. Wnioski, które zostały przyjęte większością głosów prezentujemy w numerze.*

*W bieżącym wydaniu zamieszczone są również znowelizowane regulaminy przyznawania dofinansowań do kształcenia i pomocy dla członków samorządu wraz z objaśnieniami.*

*Informacje o organizowanych konferencjach, szkoleniach i warsztatach oprócz tego, że są w biuletynie są umieszczane na bieżąco na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie oraz Facebooku. Zapraszamy.*

Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie



Anita Drązek

### **Badanie naukowe na temat wypalenia zawodowego.**

Zapraszamy Państwa do udziału w badaniu naukowym na temat wypalenia zawodowego, które jest realizowane dla Politechniki Gdańskiej. Celem badania jest poznanie pozytywnych i negatywnych skutków pracy, a zwłaszcza poziomu wypalenia zawodowego. Badanie składać się będzie z dwóch etapów przeprowadzanych w odstępie jednego roku.

Badanie skierowane jest do pielęgniarek/pielęgniarzy, nauczycieli szkół podstawowych i ponadpodstawowych, urzędników administracji publicznej, sektora IT (programiści, administratorzy sieci komputerowych, informatycy). Realizacja odbywać się będzie online, co oznacza, że ankietę wypełnia się samodzielnie na komputerze/tablecie/smartfonie w dowolnym i dogodnym dla respondenta momencie.

Czas wypełnienia ankiety wynosi max 30 minut.

Poniżej link do ankiety, którą należy wypełnić - <http://badania.asm-poland.com.pl/wz.pg>

# Z PRAC SAMORZĄDU

---

## Posiedzenia Prezydium i Okręgowej Rady

**Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w dniu 26 lutego 2019 r.** Na posiedzeniu podjęto 40 uchwał; m. in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wydania nowego prawa wykonywania zawodu, w/s wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, w/s powołania komisji regulaminowej, w/s autopoprawki w budżecie na rok 2018, w/s zmiany w budżecie na rok 2019, w/s zatwierdzenia projektu budżetu na rok 2019, w/s ustalenia dokumentacji przyjętych Zasad Polityki Rachunkowości w OIPiP, w/s ustalenia kosztów Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, w/s działalności gospodarczej Izby, w/s planu kontroli podmiotów kształcenia, w/s zmian Regulaminu udzielania pomocy członkom OIPiP w Rzeszowie (załączników), w/s organizacji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Położnych, w/s pokrycia kosztów badania bilansu przez biegłego rewidenta, w/s zwrotu nadpłaconych składek, w/s przyznania zapomogi losowej, w/s dofinansowania do kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, w/s odmowy przyznania zapomogi, w/s odmowy przyznania dofinansowania.

**Posiedzenie Prezydium ORPIP w Rzeszowie w dniu 14 marca 2019 r.** Na posiedzeniu podjęto 42 uchwały; m. in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, w/s wydania duplikatu prawa wykonywania zawodu, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie nie wykonywania zawodu, w/s powołania komisji egzaminacyjnej po przeszkoleniu po przerwie nie wykonywania zawodu, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, specjalizacji, studiów, w/s przyznania zapomóg losowych, zapomóg w związku z przejściem na emeryturę, zapomóg z tytułu choroby przewlekłej, w/s przyznania dofinansowania do okularów, w/s oddelegowania na konferencje, w/s odpowiedzi na apel, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem.

**Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w dniu 11 kwietnia 2019 r.** Na posiedzeniu podjęto 95 uchwał, m. in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s skreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych, w/s powołania Komisji egzaminacyjnej po przerwie z zawodzie, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w zawodzie, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk, w/s wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych, w/s Regulaminu udzielania pomocy członkom OIPiP w Rzeszowie, w/s Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków OIPiP w Rzeszowie, w/s ustalenia kosztów organizacji MDPIp, w/s wycieczki dla Klubu Emeryta, w/s przyznania zapomogi losowej, w/s oddelegowania na konferencję, w/s dofinansowania do konferencji - Pielęgniarki w odzyskaniu niepodległości, w/s dofinansowania do kosztów kształcenia pielęgniarek i położnych, w/s przyznania dofinansowania do okularów korygujących, w/s przyznania zapomóg losowych, zapomóg z tytułu przejścia na emeryturę, zapomogi socjalnej w związku z niepełnosprawnością, w/s odmowy przyznania zapomogi, w/s odmowy przyznania dofinansowania do kształcenia, w/s odmowy przyznania dofinansowania do okularów korygujących.

## Z prac OIPIP w Rzeszowie

### LUTY

**26.02.2019** - Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**27.02.2019** - Odbyto się szkolenie z dziedziny uzależnień - Narkotyki i nowe substancje psychoaktywne (dopalacze), zorganizowane przez OIPIP w Rzeszowie we współpracy z Fundacją Bonum Humanum.

**27.02.2019** - Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

### MARZEC

**05.03.2019** - Posiedzenie Zespołu opieki paliatywnej.

**05.03.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Anita Drążek wzięła udział w pielgrzymce do grobu Sługi Bożej Stanisławy Leszczyńskiej w Kościele p. w. WNMP w Łodzi.

**07.03.2019** - Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

## Z PRAC SAMORZĄDU

**08.03.2019** - Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

**09.03.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek wzięła udział w konferencji naukowo-szkoleniowej - Opieka nad matką i dzieckiem w praktyce pielęgniarki i położnej w Hotelu Hilton Garden w Rzeszowie.

**11.03.2019** - Posiedzenie Komisji Socjalnej.

**12.03.2019** - Posiedzenie Zespołu położnych rodzinnych.

**18.03.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek uczestniczyła w Podkarpackim Urzędzie Wojewódzkim w spotkaniu z Panią Wojewodą Ewą Leniart, spotkanie dotyczyło stacjonarnej opieki długoterminowej.

**19.03.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek spotkała się ze starostą. Spotkanie dotyczyło podstawowej opieki zdrowotnej.

**20-21.03.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek wzięła udział w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

**26.03.2019** - Odbył się w Hotelu Rzeszów XXXV Okręgowy Sprawozdawczo-Budżetowy Zjazd - relacja w Biuletynie.

**28.03.2019** - Posiedzenie Komisji ds. Etyki Zawodowej.

### **KWIECIEŃ**

**02.04.2019** - Spotkanie pełnomocników ORPIP w Rzeszowie.

**05.04.2019** - Posiedzenie Komisji Socjalnej.

**07.04.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek wzięła udział w Kiermaszu Zdrowia i Urody w Tamobrzegu.

**09.04.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek uczestniczyła w XXIV Kongresie Otwartych Systemów Opieki Zdrowotnej w Katowicach.

**12.04.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek wzięła udział w spotkaniu z prorektorem PWSZ w Tamobrzegu.


**15.04.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek wzięła udział w spotkaniu w ZPO w Tamobrzegu.

**24.04.2019** - Posiedzenie Komisji ds. Etyki Zawodowej.

**24.04.2019** - Posiedzenie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.

**25.04.2019** - Przewodnicząca ORPIP Pani Aniła Drążek wzięła udział w konferencji w I Konferencji Naukowej - pieka paliatywna i hospicyjna w służbie człowiekowi w Państwowej Wyższej Szkole Techniczno-Ekonomicznej w Jarosławiu.

**25.04.2019** - Odbyto się posiedzenie Kapituły przyznającej odznaczenia „Kryształowe Serce”.



Zapraszamy członków samorządu do przesyłania artykułów do publikacji w Biuletynie. Pisząc, macie Państwo możliwość dzielenia się z innymi swoją wiedzą i doświadczeniem. Prosimy o nadsyłanie drogą elektroniczną tekstów prezentujących wskazówki i wiedzę użyteczną dla pielęgniarek i położnych. Jeśli w tekście będą zdjęcia prosimy je dołączyć w formacie JPG z załączoną zgodą osób przedstawionych na zdjęciach na ich publikację.

Artykuły prosimy przysyłać na adres:  
biuro@oipip.rzeszow.pl  
z dopiskiem w tytule - BIULETYN.  
Prosimy o pisemną zgodę na publikację w Biuletynie.

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY**

# XXXV Sprawozdawczo–Budżetowy Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

W dniu 26 marca 2019 r. odbył się XXXV Sprawozdawczo-Budżetowy Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Obrady Zjazdu rozpoczęły się o godzinie 9:00 w Hotelu Rzeszów - Al. Józefa Piłsudskiego 44 w Rzeszowie. W XXXV Zjeździe uczestniczyło 125 delegatów co stanowiło 68,8% ogółu delegatów.

Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie Pani Anita Drażek rozpoczynając obrady Zjazdu przywitała wszystkich zebranych delegatów na XXXV Sprawozdawczo–Budżetowym Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Podczas powitania przedstawiła bieżące problemy środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych oraz wspólne zmagania samorządu zawodowego, związków zawodowych, które doprowadziły do zawarcia Porozumienia trójstronnego pomiędzy NRPIP, OZZPiP i MZ na mocy którego pielęgniarki i położne uzyskały wzrost wynagrodzeń zasadniczych, określenie norm zatrudnienia w ramach gwarantowanych świadczeń szpitalnych. Porozumienie mówi również o dodatkowym urlopie szkoleniowym, płatnej poradzie pielęgniarskiej. Pani Przewodnicząca ORPIP Anita Drażek odczytała również list od pani Zofii Małas - Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie kierowany do delegatów OZZPiP w Rzeszowie i całego środowiska zawodowego.



W dalszej części Zjazdu zostało wybrane Prezydium XXXV Sprawozdawczo–Budżetowego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Przewodniczącą Zjazdu została wybrana Pani Lidia Kopeć, Wiceprzewodniczącą Zjazdu Barbara Świetlik a Sekretarzami Zjazdu – Dorota Liput i Halina Mazur. Do Komisji Mandatowej wybrano: Przewodniczącą - Małgorzatę Sowa, członków: Alicję Świerad, Beatę Paduch i Marię Zborowską. Do Komisji Uchwał i Wniosków wybrano: Przewodniczącą - Anetę Dec-Pindłowską, członków: Jadwigę Brożyniak, Agnieszkę Bajrasz,

Grażynę Aksamit, Martę Pieczonka i Elżbietę Sułyk.

Delegaci podjęli uchwały w sprawie: wyboru Prezydium Zjazdu, zatwierdzenia składu Komisji Mandatowej, wyboru Komisji Uchwał i Wniosków.

Po ukonstytuowaniu się wybranych Komisji rozpoczęto Zjazd odczytując protokół Komisji Mandatowej stwierdzającej prawomocność XXXV Sprawozdawczo-Budżetowego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. W dalszej kolejności Przewodnicząca Zjazdu Lidia Kopeć przedstawiła proponowany porządek obrad, który delegaci przyjęli jednogłośnie.



Następnie Przewodniczące poszczególnych Organów Izby złożyły swoje sprawozdania z działalności za okres od 1 marca 2018 do 28 lutego 2019 r. Wszystkie przedstawione sprawozdania po dyskusjach zostały przyjęte większością głosów. Okręgowy Zjazd przyjął również sprawozdanie finansowe za rok 2018, które przedstawiła skarbnik OIPIP Agnieszka Trznadel oraz bilans za rok 2018, który przedstawiła Halina Pięta - księgowa OIPIP w Rzeszowie.

W dalszej kolejności zgodnie z porządkiem obrad została przedstawiona delegatom oferta ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej dla członków OIPIP w Rzeszowie. Oferty przedstawili przedstawiciele Firmy PZU oraz Inter Polska. Po dyskusji na temat ubezpieczeń dla członków Izby, Zjazd podjął uchwałę najbardziej korzystną dla członków OIPIP w Rzeszowie w/s dodatkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązującą od 1 kwietnia 2019 r. do 31 marca 2020 r., a następnie plan finansowy przedstawiony na rok 2019. Po wyczerpaniu i rozpatrzeniu wszystkich punktów porządku obrad Pani Przewodnicząca Zjazdu Lidia Kopeć podziękowała delegatom za owocny i sprawny przebieg obrad XXXV Sprawozdawczo-Budżetowego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

XXXV Sprawozdawczo-Budżetowy Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie podjął 12 uchwał i przyjął 7 wniosków.

### UCHWAŁY:

1. w sprawie wyboru Prezydium Zjazdu,
2. w sprawie zatwierdzenia składu Komisji Mandatowej,
3. w sprawie zatwierdzenia składu Komisji Uchwał i Wniosków,
4. w sprawie zatwierdzenia porządku obrad XXXV Sprawozdawczo-Budżetowego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
5. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych za okres od 1 marca 2018 r. do 28 lutego 2019 r.,
6. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowe Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres od 1 marca 2018 r. do 28 lutego 2019 r.,
7. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowe Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 1 marca 2018 r. do 26 marca 2019 r.,
8. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 1 marca 2018 r. do 28 lutego 2019 r.,
9. w sprawie zatwierdzenia bilansu OIPiP w Rzeszowie za rok 2018,
10. w sprawie rozpatrzenia i przyjęcia sprawozdania z wykonania budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie za rok 2018,
11. w sprawie dodatkowego grupowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
12. w sprawie zatwierdzenia planu budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2019 rok.



### WNIOSKI:

1. Wniosek delegowany do Ministra Zdrowia - w sprawie zmiany Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej,
2. Wniosek delegowany do Ministra Zdrowia i Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w sprawie zmiany w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej dotyczącej organizatorów kształcenia,

3. Wniosek delegowany do Ministra Zdrowia, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w sprawie podjęcia działań w zakresie statusu prawnego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w Domach Pomocy Społecznej,
4. Wniosek kierowany do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w sprawie zakupu kartonów na basen, siłownię, SPA dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
5. Wniosek delegowany do Krajowego Nadzwyczajnego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie powołania rzeczników praw pielęgniarki i położnej w Okręgowych Izbach Pielęgniarek i Położnych,
6. Wniosek delegowany do Krajowego Nadzwyczajnego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w sprawie wysokości składki na rzecz samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych,
7. Wniosek kierowany do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie w sprawie dofinansowania dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie do kosztów pobytu w sanatorium, zabiegów rehabilitacyjnych.



## WNIOSEK NR 1

XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r.  
w sprawie zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 23 listopada 2013 r.  
w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu  
świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych  
w ramach opieki długoterminowej

do: Ministra Zdrowia

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o wprowadzenie zmiany do rozporządzenia z dnia 23 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1658) i uwzględnienie w jego przepisach, w zakresie wymogów stawianych pielęgniarkom, także dziedziny pielęgniarstwa internistycznego.

Rozporządzeniem 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. z 2013 r. poz. 1562) wprowadzona została dziedzina pielęgniarstwa internistycznego. W kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych zastąpiła tym samym dziedzinę pielęgniarstwa zachowawczego. Zmiany w rozwiązaniach prawnych, wprowadzone wskazanym powyżej rozporządzeniem, nie zostały jednak uwzględnione w przepisach rozporządzenia z dnia 23 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1658), w którym wśród wymaganych dziedzin pielęgniarstwa nadal wskazana jest dziedzina pielęgniarstwa zachowawczego.

Obecnie pielęgniarki po zdaniu egzaminu i uzyskaniu tytułu specjalisty w zakresie pielęgniarstwa internistycznego nie mogą być wykazywane w ramach kontraktowania opieki długoterminowej, bowiem ta dziedzina pielęgniarstwa nie jest wskazana w katalogu zawartym w rozporządzeniu z dnia 23 listopada 2013 r. W związku z powyższym Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu składają wniosek o usunięcie rozbieżności we wskazanych aktach prawnych.

Przewodniczący  
Okręgowego Zjazdu PiP

Lidia Kopeć

Sekretarz  
Okręgowego Zjazdu PiP

Dorota Liput

## WNIOSEK NR 2

XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r.  
w sprawie zmiany w ustawie o zawodach  
pielęgniarki i położnej  
dotyczącej organizatorów kształcenia

do: Ministra Zdrowia,  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o zmianę ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 ze zm.) w zakresie katalogu podmiotów, które mogą być organizatorami kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, zgodnie z przepisami ustawy o zawodach i aktach wykonawczych.

Celem zmian ma być zapewnienie, aby kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych było prowadzone przez podmioty dające gwarancję najwyższej jakości świadczonych na rzecz pielęgniarek i położnych usług. Obecnie obowiązujące przepisy pozwalają na podejmowanie działalności w zakresie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych przez podmioty, które nie dają gwarancji prawidłowego prowadzenia kształcenia. Rozwiązania prawne funkcjonujące w ramach ustawy o zawodach, wymagające wpisu do rejestru podmiotów – rejestru działalności regulowanej, faktycznie nie dają możliwości weryfikacji rzetelności podmiotów prowadzących kształcenie, jedynie w oparciu o wpis do rejestru. Do przedstawicieli samorządu zawodowego docierają sygnały o nieuczciwych praktykach przedsiębiorców prowadzących kształcenie wobec pielęgniarek i położnych.

W związku z powyższym uzasadnione jest zmiana obowiązujących dość liberalnych rozwiązań prawnych, poprzez wprowadzenie ograniczeń w zakresie katalogu organizatorów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, i uwzględnienie w nim jedynie:

1. uniwersytetów medycznych,
2. państwowych wyższych szkół zawodowych prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych,
3. organów samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych,
4. podmiotów utworzonych przez jednostki organizacyjne samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, w których jednostki te posiadają 100% udziałów lub akcji.

Katalog organizatorów kształcenia powinien uwzględniać spółki tworzone przez jednostki organizacyjne samorządu zawodowego, poprzez które samorząd realizuje zadanie prowadzenia kształcenia podyplomowego.



wego pielęgniarek i położnych. Spółki te to profesjonalne podmioty, które gwarantują prowadzenie kształcenia rzetelnie i na najwyższym poziomie.

Przykładem takiej spółki jest Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o. o. z/s w Rzeszowie, który działając na rynku od 20 lat na terenie całego kraju, daje gwarancję rzetelnego prowadzenia kształcenia podyplomowego.

*Przewodniczący*  
*Okręgowego Zjazdu PiP*

*Lidia Kopeć*

*Sekretarz*  
*Okręgowego Zjazdu PiP*

*Dorota Liput*

## WNIOSEK NR 3

### **XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie podjęcia działań w zakresie zmiany statusu prawnego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w domach pomocy społecznej**

do: Ministra Zdrowia  
Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o podjęcie działań w zakresie zmiany statusu prawnego pielęgniarek i położnych zatrudnionych w domach pomocy społecznej i objęcie tej grupy regulacjami dotyczącymi wynagrodzeń oraz czasu pracy, jakie dotyczą pielęgniarek i położnych, zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Z punktu widzenia statusu prawnego pielęgniarki i położnej zatrudnione w domach pomocy społecznej nie są pracownikami podmiotów leczniczych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.), nie zwalnia ich to jednak z rygorów, jakie nakłada na nie prawo wykonywania zawodu.

Pielęgniarki i położne zatrudnione w domach pomocy społecznej posiadają takie same kwalifikacje, jak pielęgniarki zatrudnione w placówkach ochrony zdrowia, zobowiązane są do opieki nad pacjentami, którzy z uwagi na funkcję domów opieki społecznej, są najczęściej osobami ciężko chorymi i niepełnosprawnymi. Ponadto pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej nie są zwolnione z obowiązków wynikających z ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1435 ze zm.), w szczególności z obowiązku stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych.

Pielęgniarki i położne zatrudnione w domach opieki społecznej o różnych profilach, na co dzień mają do czynienia z bardzo poważanymi problemami zdrowotnymi, nieuleczalnymi i postępującymi chorobami po-

doiecznych, którzy z uwagi na wiek i upośledzenia są osobami, z którymi kontakt jest znacznie utrudniony, a czasami niemożliwy.

Pielęgniarki zatrudnione w domach opieki społecznej wykonują trudną i odpowiedzialną pracę, do czego są wszechstronnie przygotowane, odpowiadają za zdrowie i życie podopiecznych, pobierają badania, podają leki, przyjmują i realizują zlecenia lekarskie, ponadto prowadzą trudny i żmudny proces pielęgnacji pacjentów, uczestniczą w karmieniu, toalecie i zaspokajaniu innych codziennych potrzeb podopiecznych. Pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej często pracują bez lekarza i w sytuacjach nagłego pogorszenia stanu zdrowia podopiecznego, same muszą podejmować decyzje, jakiej pomocy medycznej udzielić.

Z uwagi na status prawny pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, nie zostały one objęte regulacjami zwiększającymi wynagrodzenia w grupach zawodowych pielęgniarek i położnych, na podstawie rozporządzeń Ministra Zdrowia. Do pielęgniarek w domach pomocy społecznej nie mają także zastosowania przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1473 ze zm.).

Z punktu widzenia statusu prawnego pielęgniarki zatrudnione w domach pomocy społecznej w większości przypadków są pracownikami samorządowymi, i podlegają przepisom ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1202 ze zm.), gdy podmiotem tworzącym jest jednostka samorządu terytorialnego. Jednak w strukturze domów pomocy społecznej w Polsce istnieją także takie, które prowadzone są przez Kościół Katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe oraz organizacje społeczne, fundacje i stowarzyszenia, inne osoby prawne oraz osoby fizyczne, a zatrudnione w nich pielęgniarki i położne podlegają przepisom kodeksu pracy.

Biorąc pod uwagę powyższe pielęgniarki i położne w domach pomocy społecznej obowiązują rygorzy wykonywania zawodów wynikające z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, mimo to nie przysługują im uprawnienia w zakresie czasu pracy, jak i wynagrodzeń, jakie przysługują pielęgniarkom i położnym zatrudnionym w podmiotach leczniczych, w ocenie delegatów XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie różnice te powinny zostać wyeliminowane.

*Przewodniczący*  
*Okręgowego Zjazdu PiP*

*Lidia Kopeć*

*Sekretarz*  
*Okręgowego Zjazdu PiP*

*Dorota Liput*

## WNIOSEK NR 5

**XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r.  
w sprawie zakupu kartonów na basen, siłownię, SPA  
dla członków Okręgowej Izby  
Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie**

do: Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o stworzenie rozwiązań prawnych w ramach regulaminu udzielania pomocy członkom Okręgowej Izby, które umożliwią Okręgowej Izbie udzielanie dofinansowań członkom Izby do zakupu kartonów na basen, siłownię lub SPA w wymiarze 1 raz do roku. Wsparcie członków samorządu przez Okręgową Izbę w zakresie dofinansowania do zakupu kartonów na basen, siłownię lub SPA umożliwiłoby członkom samorządu lepsze zadbanie o stan zdrowia, kondycję, relaks.

*Przewodniczący  
Okręgowego Zjazdu PiP*

*Lidia Kopeć*

*Sekretarz  
Okręgowego Zjazdu PiP*

*Dorota Liput*

## WNIOSEK NR 6

**XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r.  
w sprawie powołania rzeczników praw  
pielęgniarki i położnej w okręgowych izbach  
pielęgniarek i położnych**

do: Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o wprowadzenie rozwiązań prawnych, których celem będzie stworzenie ram do powołania w okręgowych izbach pielęgniarek i położnych rzeczników praw pielęgniarek i położnych.

Obecnie w strukturach samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych nie ma osób, które posiadałyby wystarczające umocowanie i pozycję do wspomagania pielęgniarek i położnych, w sytuacjach kryzysowych. W ocenie Delegatów XXXV Okręgowego Zjazdu taką rolę mógłby spełniać rzecznik praw pielęgniarki i położnej działający w ramach poszczególnych okręgowych izb. Rzecznik nie miałby zastępować organów samorządu w wykonywaniu ich zadań, miałby być podmiotem, który w sprawach praw członków samorządu mógłby reagować najszybciej.

*Przewodniczący  
Okręgowego Zjazdu PiP*

*Lidia Kopeć*

*Sekretarz  
Okręgowego Zjazdu PiP*

*Dorota Liput*

## WNIOSEK NR 7

**XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r.  
w sprawie wysokości składki na rzecz samorządu  
zawodowego pielęgniarek i położnych**

do: Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o zmianę uchwały w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

W ocenie Delegatów zasadnym będzie ustalenie składki członkowskiej w jednej kwotowej stawce, w wysokości 20 zł miesięcznie, od członków samorządu, niezależnie od formy, w jakiej wykonywany jest zawód pielęgniarki lub położnej.

Ustalenie wysokości składki w jednej kwotowej stawce ułatwi egzekwowanie składek od zobowiązanych członków samorządu, którzy nie wywiązują się z tego obowiązku. Składka członkowska w wysokości 20 zł, z jednej strony nie stanowiłaby znacznego obciążenia dla członków samorządu, z drugiej strony zabezpieczałaby potrzeby Okręgowych Izby i realizację powierzonych im zadań.

*Przewodniczący  
Okręgowego Zjazdu PiP*

*Lidia Kopeć*

*Sekretarz  
Okręgowego Zjazdu PiP*

*Dorota Liput*

## WNIOSEK NR 8

**XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie z dnia 26 marca 2019 r.  
w sprawie dofinansowania dla członków  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie  
do kosztów pobytu w sanatorium,  
zabiegów rehabilitacyjnych**

do: Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Rzeszowie

Delegaci XXXV Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie niniejszym składają wniosek o stworzenie rozwiązań prawnych w ramach regulaminu udzielania pomocy członkom Okręgowej Izby, które umożliwią Okręgowej Izbie udzielanie dofinansowań członkom Izby do kosztów komercyjnych wyjazdów do sanatoriów lub zabiegów rehabilitacyjnych w wymiarze 1 raz na 2 lata.

Wsparcie członków samorządu przez Okręgową Izbę w zakresie dofinansowania do kosztów komercyjnych wyjazdów do sanatoriów lub zabiegów rehabilitacyjnych umożliwiłoby wielu członkom samorządu lepsze

zadbanie o stan zdrowia. Z uwagi na fakt, że średnia ielu aktywnych zawodowo pielęgniarek i położnych z roku na rok wzrasta, a stan zdrowia pogarsza się, forma wsparcia wskazana powyżej, jest uzasadniona i powinna zostać uwzględniona przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych, która odpowiada za działalność Izby w zakresie samopomocy.

Przewodniczący  
Okręgowego Zjazdu PiP

Lidia Kopeć

Sekretarz  
Okręgowego Zjazdu PiP

Dorota Liput

## OŚWIADCZENIE

Oświadczenie informujące o działających na rynku szkoleń medycznych dwóch organizatorach szkolenia o podobnej nazwie:

**1. VITAL-MED Kuśnierz w Rzeszowie,**

ul. Iwonicka 38/3L w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, NIP 8131713041.

**2. VITAL-MED Sp. z o.o. w Przeworsku,**

ul. Niepodległości 59 w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, NIP 6312609636. Spółka często występuje pod nazwą VITAL-MED Rzeszów, VITAL-MED Bytom.

Zwracam się powyższą prośbą gdyż środowisko pielęgniarek jest często wprowadzane w błąd przez spółkę z o.o., co do rzeczywistego organizatora szkolenia. Z powodu podobieństwa nazwy wiele osób nie ma świadomości, iż na rynku szkoleń występują dwa różne podmioty, które w nazwie mają VITAL-MED.

Niejednokrotnie zdarzało się, że mylnie decydowano się na dane szkolenie w oparciu o kryterium organizatora, którym w rzeczywistości był inny z tych dwóch podmiotów. Każdy z nich ma różne osiągnięcia i różne doświadczenie w dziedzinie szkoleń medycznych, dlatego istotne jest, aby osoby, które dokonują wyboru organizatora szkolenia miały pełną jasność co do tego, którego organizatora wybierają.

Z poważaniem

Krystyna Kuśnierz  
Dyrektor  
VITAL-MED Kuśnierz

## UWAGA!!! WAŻNE

W związku z pojawiającymi się wieloma zapytaniami dotyczącymi **organizatorów kształcenia podyplomowego** pielęgniarek i położnych informujemy, iż pojawiły się na rynku firmy które organizują szkolenia, kursy i specjalizacje nie mając uprawnień do realizowania kształcenia podyplomowego.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do organizatora prosimy o kontakt z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

Zgodnie z przepisami ustawy z 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 123 ze zm.):

Art. 75 ust. 1. Organizatorami kształcenia mogą być:  
1) uczelnie, szkoły prowadzące działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych oraz podmioty lecznicze;

2) inne podmioty po uzyskaniu wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe, zwanego dalej „rejestrem”, będącego rejestrem działalności regulowanej.

2. Kształcenie podyplomowe prowadzone przez przedsiębiorcę jest działalnością regulowaną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. poz. 646).

3. Warunkami prowadzenia kształcenia podyplomowego są:

1) posiadanie programu kształcenia;  
2) zapewnienie kadry dydaktycznej o kwalifikacjach odpowiednich dla danego rodzaju kształcenia, zgodnych ze wskazaniami określonymi w programie kształcenia;

3) zapewnienie bazy dydaktycznej odpowiedniej do realizacji programu kształcenia, w tym dla szkolenia praktycznego, zgodnej ze wskazaniami określonymi w programie kształcenia;

4) posiadanie wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia, uwzględniającego narzędzia oceny jakości kształcenia oraz metody tej oceny.

Okręgowa rada pielęgniarek i położnych właściwa dla miejsca prowadzenia kształcenia, a w przypadku okręgowych izb pielęgniarek i położnych oraz utworzonych przez nie spółek prawa handlowego, w których posiadają one udziały lub akcje, lub innych utworzonych przez nie podmiotów – Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych **prowadzi, w systemie informatycznym, rejestr podmiotów kształcenia podyplomowego (art. 77 ustawy).**



## NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 25 marca 2019 r.

*Pani  
Anita Drązek  
Przewodnicząca  
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie*

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Samorząd pielęgniarek i położnych wszedł właśnie w pełnię okręgowych zjazdów, których celem jest podsumowanie całorocznych działań, realizacji planów oraz wytyczenia zadań na kolejny rok.

Pozwolę sobie podsumować ogólną sytuację pielęgniarek i położnych. Był to pracowity, ale i owocny okres. Przede wszystkim trzeba wspomnieć o tym, że praca samorządu, to proces ciągły. Konsekwencją przyjętego, przez Ministra Zdrowia, dokumentu „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce” jest realizacja zapisanych w nim postulatów. Było to możliwe dzięki intensywnie prowadzonym rozmowom i dyskusjom, czego efektem jest podpisane 9 lipca 2018 r. Porozumienie pomiędzy Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych i Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych a Ministerstwem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia.

Półroczna intensywna praca naszego samorządu zwieńczona została konkretnymi działaniami na rzecz jakości świadczonej opieki zdrowotnej, poprawy warunków pracy i płacy pielęgniarek, położnych, a co za tym idzie bezpieczeństwa pacjentów. Porozumienie zagwarantowało pielęgniarkom i położnym w szczególności: dodatki wpisane w podstawę wynagrodzenia, nowe normy zatrudnienia, płatny sześciopięciodniowy urlop szkoleniowy oraz dodanie do koszyka świadczeń gwarantowanych „porady pielęgniarskiej”. Poza tym w celu promocji naszych zawodów, wspólnie z Ministerstwem Zdrowia, prowadzone będą ogólnopolskie kampanie społeczne.

Przed nami I Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, podczas którego pod obrady podane zostaną takie zagadnienia jak: regulaminy organów Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz okręgowych izb pielęgniarek i położnych; regulamin Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych; wysokość składki członkowskiej oraz zasad jej podziału. Podczas merytorycznego Zjazdu przedstawiony zostanie również Kodeks Etyki Zawodowej dla pielęgniarki i położnej.

Delegatom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie życzę sprawnie przebiegających obrad, które pozwolą przygotować założenia na najbliższą przyszłość. Wierzę, że podejmą Państwo trafne dla środowiska decyzje, sprzyjające dalszemu rozwojowi naszych zawodów.

Życzę mądrych decyzji, które przyniosą satysfakcję nam wszystkim.

Prezes

Naczelnej Rady Pielęgniarek

i Położnych

  
Zofia Małas

## REGULAMIN DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE

### §1. PRZEPISY WSTĘPNE.

1. Niniejszy Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie (zwany dalej regulaminem) określa przesłanki oraz zasady przyznawania, a także tryb postępowania w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

2. Ilekroć w treści Regulaminu jest mowa o:

- 1) Izbie - należy przez to rozumieć Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- 2) Okręgowej Radzie - należy przez to rozumieć Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- 3) Prezydium Rady - należy przez to rozumieć Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

3. Członkowie Izby, podnoszący kwalifikacje zawodowe mają prawo ubiegać się o przyznanie dofinansowania do poniesionych kosztów z tego tytułu.

4. Wysokość funduszu przeznaczonego na dofinansowanie kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Izby określa się na każdy rok kalendarzowy w budżecie Izby w kwocie nie mniejszej niż 25% planowanych wpływów ze składek członkowskich.

5. Wysokość funduszu, o którym mowa w ust. 4, może być zwiększona o środki finansowe powstałe w ciągu roku budżetowego z oszczędności w realizacji pozostałych zadań Izby. Decyzję o zwiększeniu funduszu Okręgowa Rada może podjąć po analizie wykonania budżetu Izby za trzy kwartały.

6. Funduszem, o którym mowa w ust. 4, dysponuje Okręgowa Rada lub Prezydium Rady. Uchwały w przedmiocie dofinansowania podejmuje Okręgowa Rada lub Prezydium Rady, przy czym wyłącznie Okręgowa Rada rozpatruje odwołania od uchwał Prezydium Rady w przedmiocie odmowy przyznania dofinansowania i podejmuje uchwały w wyniku ich rozpatrzenia.

### §2. WARUNKI UZYSKANIA DOFINANSOWANIA.

1. Regulamin ma zastosowanie do następujących form kształcenia i doskonalenia zawodowego (dalej łącznie jako formy kształcenia):

- 1) studia niestacjonarne i stacjonarne (licencjackie, pomostowe, magisterskie) na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, odbywane w szkołach wyższych posiadających akredytację Krajowej Rady Akredytacji Szkol-

nictwa Medycznego,

- 2) studia podyplomowe związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej,

- 3) szkolenia specjalizacyjne, prowadzone przez organizatorów kształcenia, w rozumieniu ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,

- 4) kursy kwalifikacyjne, prowadzone przez organizatorów kształcenia, w rozumieniu ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,

- 5) kursy specjalistyczne i doksztalające, prowadzone przez organizatorów kształcenia, w rozumieniu ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,

- 6) przewód doktorski, jeżeli rozprawa doktorska odnosi się do problematyki pielęgniarstwa i położnictwa;
- 7) postępowanie habilitacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa lub położnictwa, albo nauk o zdrowiu;

- 8) inne formy kształcenia mogące mieć zastosowanie do realizowania zadań na zajmowanym stanowisku pracy pielęgniarki/położnej, w szczególności: w szpitalu, stacji krwiodawstwa, placówce oświaty, jako nauczyciel zawodu, domu pomocy społecznej, zakładzie karnym, żłobku, klubie dziecięcym,

- 9) udział w konferencjach, sympozjach, kongresach, zjazdach, seminariach naukowych oraz szkoleniach, które mają związek z zawodem pielęgniarki/położnej.

2. Dofinansowaniu na podstawie niniejszego Regulaminu **podlegają odpłatności za świadczone usługi edukacyjne oraz za kształcenie pobierane przez uczelnie**, a także opłaty pobierane przez inne podmioty organizujące kształcenie w związku z korzystaniem z form kształcenia wskazanych w ust. 1 (dalej jako koszty kształcenia).

3. Członek Izby może w roku kalendarzowym uzyskać dwa dofinansowania do kosztów kształcenia w formach kształcenia, wymienionych w ust. 1.

4. Dofinansowanie do kosztów kształcenia, o których mowa w ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4, 5, 7 nie przysługuje w przypadku, gdy dana forma kształcenia lub doskonalenia zawodowego finansowana jest w całości lub części ze środków Unii Europejskiej, przez pracodawcę, lub inny podmiot.

### §3. OSOBY UPRAWNIONE DO UZYSKANIA DOFINANSOWANIA.

1. O dofinansowanie do kosztów kształcenia mają prawo ubiegać się członkowie Izby, pod warunkiem regularnego, nieprzerwanego opłacania składek człon-

kowskich, w następujących okresach:

- 1) co najmniej 3 lata poprzedzające miesiąc, w którym rozpoczęto studia na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 1 Regulaminu,
- 2) co najmniej 3 lata poprzedzające miesiąc, w którym rozpoczęto studia podyplomowe, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 2 Regulaminu,
- 3) co najmniej 2 lata poprzedzających miesiąc, w którym rozpoczęto szkolenie specjalizacyjne, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 3 Regulaminu,
- 4) co najmniej 1 rok poprzedzający miesiąc, w którym rozpoczęto kurs kwalifikacyjny, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 4 Regulaminu,
- 5) co najmniej 6 miesięcy poprzedzający miesiąc, w którym rozpoczęto kurs specjalistyczny lub dokształcający, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 5 Regulaminu,
- 6) co najmniej 3 lata poprzedzające miesiąc, w którym rozpoczęto przewód doktorski, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 6 Regulaminu,
- 7) co najmniej 3 lata poprzedzające miesiąc, w którym rozpoczęto postępowanie habilitacyjne, którym mowa w §2 ust. 1 pkt 7 Regulaminu,
- 8) co najmniej 3 lata poprzedzające miesiąc, w którym rozpoczęto kształcenie, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 8 Regulaminu,
- 9) co najmniej 3 lata poprzedzające miesiąc, w którym rozpoczęto jedną z form kształcenia, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 9 Regulaminu.

**2.** Przez regularne opłacanie składki członkowskiej rozumie się przekazywanie składki na konto Izby albo wcześniej miejscowo właściwej okręgowej izby pielęgniarzek i położnych, zgodnie z obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

**3.** Osoby, które są zwolnione z opłacania składek zgodnie z §4 pkt 1, 3, 4, 5, 8 uchwały nr 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie zmiany uchwały nr 18 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, mogą korzystać z dofinansowania, po udokumentowaniu okresów zwolnienia z opłacania składek.

#### **§4. WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA.**

**1.** Członkowie Izby, którzy ponieśli koszty, o których mowa w §2 ust. 2 Regulaminu, mogą ubiegać się o dofinansowanie, które będzie przyznane jednorazowo po zakończeniu kształcenia, z zastrzeżeniem §6, w wysokości:

- 1) 300 zł do każdego semestru studiów, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 1 Regulaminu, jednakże nie więcej niż 1500,00 złotych,
- 2) 300 zł do każdego semestru studiów podyplomowych, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 2 Regulaminu,
- 3) 70% kosztów kształcenia w przypadku szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 3 Regulaminu, jednakże nie więcej niż 1500,00 zł, płatne po pozytywnym ukończeniu szkolenia,

4) 70% kosztów kształcenia w przypadku kursu kwalifikacyjnego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 4 Regulaminu, jednakże nie więcej niż 800 zł, płatne po pozytywnym ukończeniu kursu,

5) 100% kosztów kształcenia w przypadku kursu specjalistycznego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 5 Regulaminu - nie więcej niż 500,00 zł do jednego kursu,

6) 100% kosztów kształcenia w przypadku kursu dokształcającego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 5 Regulaminu oraz w przypadku forma, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 8 Regulaminu, nie więcej niż 500 zł;

7) 1200,00 zł kosztów kształcenia w przypadku przewodu doktorskiego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 6 Regulaminu, płatne po uzyskaniu stopnia doktora,

8) 1500,00 zł kosztów kształcenia w przypadku postępowania habilitacyjnego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 7 Regulaminu, płatne po uzyskaniu stopnia doktora habilitowanego,

9) 100% kosztów kształcenia wynoszących co najmniej 100 zł w przypadku form kształcenia, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 9 Regulaminu, jednakże nie więcej niż 500 zł.

**2.** Członkom organów Izby oraz aktywnym członkom Komisji Okręgowej Rady, jak też zespołów problemowych działających przy Izbie może być przyznane w roku kalendarzowym, na ich wniosek dodatkowe dofinansowanie do kosztów kształcenia z pominięciem ograniczeń, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu oraz w §2 ust. 3 i 4.

#### **§5. POSTĘPOWANIE W PRZEDMIOCIE PRYZNANIA DOFINANSOWANIA.**

**1.** Dofinansowanie do danej formy kształcenia jest przyznawane wyłącznie na wniosek osoby zainteresowanej.

**2.** Dofinansowanie może być przyznane wyłącznie na podstawie dokładnie i czytelnie wypełnionego wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.

**3.** Do wniosku należy dołączyć:

- 1) czytelne ksero dowodu uiszczenia kosztów kształcenia na rzecz podmiotu organizującego kształcenie,
- 2) dokument potwierdzający ukończenie kształcenia w formach wskazanych w §2 ust. 1 pkt 1 – 5 i 8, albo dokument potwierdzający uzyskanie jednego z tytułów naukowych, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 6 i 7, albo dokument potwierdzający udział w formach kształcenia, o których mowa w §2 ust. 1 pkt 9.

**4.** Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w biurze Izby, jednakże nie później niż w ciągu 4 miesięcy od ukończenia danej formy kształcenia albo uzyskania tytułu naukowego, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt 6 lub 7.

Wnioski złożone do 1 grudnia danego roku będą rozpatrywane do końca roku kalendarzowego, natomiast złożone po 1 grudnia rozpatrzone zostaną w styczniu roku następnego i zostaną zaliczone na poczet limitu

dopuszczalnego dofinansowania przysługującego wnioskodawcy w roku rozpatrzenia wniosku.

**5.** W przypadku złożenia wniosku niespełniającego wymagań, niedokładnie czy nieczytelnie wypełnionego, wnioskodawca będzie jednorazowo wzywany do uzupełnienia lub poprawienia wniosku w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia, pod rygorem odmowy przyznania dofinansowania.

**6.** Właściwy organ podejmie uchwałę o odmowie przyznania dofinansowania, jeśli nie zostały spełnione przesłanki do jego przyznania, określone w niniejszym Regulaminie, a także jeśli wniosek o przyznanie dofinansowania zostanie wypełniony niepoprawnie lub nieczytelnie, zostanie złożony bez wymaganych załączników, jeżeli nie zostanie uzupełniony lub poprawiony zgodnie z ust. 5 albo po upływie wyznaczonego terminu.

**7.** Terminy wskazane w niniejszym Regulaminie będą zachowane, jeżeli przed ich upływem odpowiedni wniosek albo pismo wpłynęło do biura Izby.

**8.** Nie będą dofinansowywane te formy kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, wymienione w ustawie z dnia 1 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarzek i położnej, objęte niniejszym Regulaminem, realizowane przez innych organizatorów kształcenia podyplomowego, niż Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. z/s w Rzeszowie, jeżeli Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych posiada je w swojej ofercie i półrocznym planie.

**9.** Przyznane dofinansowanie przekazuje się na konto osobiste wnioskodawcy, lub wskazane przez wnioskodawcę.

## **§6. PODNOSZENIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH W OŚRODKU KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE.**

**1.** Do wniosku o przyznanie dofinansowania do kosztów kształcenia ponoszonych w związku z podnoszeniem kwalifikacji w Ośrodku Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. z/s w Rzeszowie stosuje się przepisy niniejszego Regulaminu ze zmianami wynikającymi z niniejszego paragrafu.

**2.** Członkowie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie podnoszący kwalifikacje zawodowe w Ośrodku Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. w Rzeszowie mogą na swój wniosek otrzymać dofinansowanie z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, bezpośrednio na konto Ośrodka, przed zakończeniem kształcenia.

**3.** Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia części kosztów danej formy kształcenia lub doskonalenia zawodowego, którą zobowiązany jest pokryć wnioskodawca.

## **§7. ŚRODKI ZASKARŻENIA.**

**1.** Osobie, która złożyła wniosek o udzielenie dofinansowania do danej formy kształcenia przysługuje odwo-

łanie od uchwały Prezydium Rady odmawiającej udzielenia dofinansowania, do Okręgowej Rady, w terminie 14 dni od dnia doręczenia uchwały wraz z uzasadnieniem.

**2.** Osobie, która złożyła wniosek o udzielenie dofinansowania do danej formy kształcenia przysługuje sprzeciw od uchwały Okręgowej Rady odmawiającej przyznania dofinansowania, do Okręgowej Rady, w terminie 14 dni od dnia doręczenia uchwały wraz z uzasadnieniem.

**3.** Odwołanie, o którym mowa w ust. 1, lub sprzeciw, o którym mowa w ust. 2, podlega rozpatrzeniu na najbliższym posiedzeniu Okręgowej Rady.

**4.** Uchwała Okręgowej Rady w sprawie udzielenia dofinansowania do danej formy kształcenia i doskonalenia zawodowego, podjęta po wniesieniu odwołania lub sprzeciwu jest ostateczna.

**5.** Uchwała Okręgowej Rady, o której mowa w ust. 4, odmawiająca udzielenia dofinansowania do danej formy kształcenia zawiera uzasadnienie.

## **§8. PRZEPISY KOŃCOWE.**

**1.** Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia i ma zastosowanie do form kształcenia, które rozpoczęły się w dniu jego wejścia w życie lub później.

**2.** Do form kształcenia rozpoczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie Regulaminu stosuje się Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wprowadzony uchwałą nr 294/VII/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie z dnia 23 lutego 2017 r. wraz ze zmianami.

**3.** Przyznanie dofinansowania w 2019 roku przed wejściem w życie niniejszego regulaminu, uprawnia członka Izby do przyznania dofinansowania zgodnie z niniejszym Regulaminem tylko do jednej z form kształcenia.

## **KĄCIK MYŚLI**

*Katarzyna Błaszczuk*

*Kiedy w życiu brakuje radości dawania,  
nie można cieszyć się dobrym zdrowiem.*

*Jedyną miłością w życiu egoisty,  
która nie umiera, jest miłość własna.*

*Źródłem argumentu siły jest bezzasadne myślenie.  
Źródłem siły argumentu wiedza i doświadczenie.*

## REGULAMIN UDZIELANIA POMOCY CZŁONKOM OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE

### §1. PRZEPISY WSTĘPNE.

1. Fundusz pomocowy dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie tworzy się ze środków finansowych pochodzących ze składek członkowskich, z odsetek lokat bankowych oraz darowizn i działalności gospodarczej.

2. Wysokość funduszu określana jest corocznie w budżecie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

3. Ilekroć w treści Regulaminu jest mowa o:

- 1) Izbie – należy przez to rozumieć Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- 2) Okręgowej Radzie – należy przez to rozumieć Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- 3) Prezydium Rady - należy przez to rozumieć Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie,
- 4) pomocy – należy przez to rozumieć łącznie wszystkie świadczenia wymienione w §2 Regulaminu,
- 5) dziecku – należy przez to rozumieć dziecko członka samorządu do ukończenia 18 lat albo do ukończenia nauki, jeżeli przekroczyło 18 lat życia, nie dłużej jednak niż do osiągnięcia 25 lat życia,
- 6) regularnym opłacaniu składki – należy przez to rozumieć nieprzerwane przekazywanie składki na konto Izby albo wcześniej miejscowo właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych, zgodnie z obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych.

### §2. FORMY POMOCY.

1. Z funduszu pomocowego mogą być udzielane świadczenia w postaci:

- 1) zapomóg losowych,
- 2) zapomóg socjalnych:
  - a) przeznaczonych dla członków samorządu przechodzących na emeryturę,
  - b) przeznaczonych dla członków samorządu z tytułu choroby przewlekłej,
  - c) przeznaczonych dla niepełnosprawnych dzieci członków samorządu.
- 3) dofinansowania do zakupu okularów korygujących, dalej łącznie, jako pomoc.

2. Przyznanie jednej z form pomocy przewidzianej w niniejszym regulaminie, nie wyklucza przyznania pomocy z innego tytułu, z zastrzeżeniem, o którym mowa w §3 ust. 5.

### §3. ZAPOMOGA LOSOWA - PRZESŁANKI.

1. Zapomoga losowa może zostać przyznana w przypadku zaistnienia zdarzenia losowego, przez które rozumie się sytuację nagłą, która wystąpiła niespodziewanie i jej zaistnienie spowodowało zapotrzebowanie na środki finansowe przekraczające możliwości gospodarstwa członka samorządu, tj.:

- 1) ciężkiej i nagłej choroby członka samorządu, jego współmałżonka lub dziecka;
- 2) śmierci członka samorządu;
- 3) śmierci współmałżonka lub dziecka członka samorządu;
- 4) znacznej straty mienia wywołanej klęskami żywiołowymi, jak: powódź, pożar, wybuch gazu, wichura itp.;
- 5) innej sytuacji nagłej niewymienionej w pkt 1-4 .

2. Zapomoga losowa może być przyznana, pod warunkiem, że członek Izby, którego wniosek dotyczy, minimum przez okres jednego roku poprzedzającego złożenie wniosku o zapomogę, regularnie opłaca składkę członkowską, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Członkom Izby, którzy zgodnie z obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, są zwolnieni z obowiązku uiszczania składek może być przyznana zapomoga wyłącznie na podstawie uchwały Okręgowej Rady.

4. Wysokość zapomogi losowej wynosi do 2000,00 zł, z zastrzeżeniem, że:

- 1) w przypadku śmierci członka Izby, czynnego zawodo, przyznawana jest jednorazowa zapomoga w wysokości 2000,00 zł współmałżonkowi albo dziecku,
- 2) w przypadku choroby nowotworowej członka samorządu, może zostać przyznana zapomoga w wysokości 3000,00 zł,
- 3) w przypadku osób, o których mowa w ust. 3 wysokość zapomogi wynosi 300,00 zł., bez względu na przyczynę uzasadniającą przyznanie zapomogi.

5. Osobie uprawnionej może być przyznana jedna zapomoga losowa w roku kalendarzowym.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wyłącznie Okręgowa Rada może zdecydować o przyznaniu zapomogi nadzwyczajnej z pominięciem limitów kwotowych oraz limitu czasowego, o których mowa w ust. poprzedzających.

### §4. ZAPOMOGA LOSOWA - WNIOSEK.

1. Zapomogi losowe przyznawane są na wniosek:



- 1) członka samorządu,
  - 2) pełnomocnika Okręgowej Rady,
  - 3) uprawnionego członka rodziny, tj. współmałżonka albo dziecka, w przypadkach, o których mowa w §3 ust. 1 pkt 2.
2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
3. Do wniosku o zapomogę należy dołączyć:
- 1) kserokopie dokumentów potwierdzających zaistnienie zdarzenia losowego, a w szczególności zaświadczenia lekarskiego lub karty informacyjnej, akt zgonu, zaświadczenia Państwowej Straży Pożarnej, nadzoru budowlanego, Policji, protokół wyceny strat,
  - 2) dokumenty potwierdzające uprawnienie zwalniające z opłacania składek, w przypadku osób, które zwolnione są z obowiązku opłacania składki członkowskiej.
4. Wniosek o przyznanie zapomogi losowej należy złożyć nie później niż w ciągu 6 miesięcy od zaistnienia zdarzenia losowego.

## **§5. ZAPOMOGA SOCJALNA W ZWIĄZKU Z PRZEJŚCIEM NA EMERYTURĘ.**

1. Zapomoga socjalna może być udzielona członkowi Izby w związku z jego przejściem na emeryturę (dalej jako pomoc emerytalna).
2. Pomoc emerytalną przyznaje się na wniosek członka Izby, który przez okres co najmniej 5 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku regularnie opłacał składki, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Członkom Izby, którzy zgodnie z obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, są zwolnieni z obowiązku uiszczania składek może być przyznana pomoc, po udokumentowaniu uprawnienia do zwolnienia z opłacania składek.
4. Pomoc emerytalna może być wypłacona jeden raz w ciągu okresu zawodowego i wynosi 1000,00 zł.
5. Wzór wniosku o przyznanie pomocy emerytalnej stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.
6. Do wniosku o przyznanie pomocy emerytalnej należy dołączyć:
  - 1) kopię decyzji właściwego organu, w szczególności Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, o przyznaniu emerytury,
  - 2) dokumenty potwierdzające uprawnienie zwalniające z opłacania składek, w przypadku osób, które zwolnione są z obowiązku opłacania składki członkowskiej.

## **§6. ZAPOMOGA SOCJALNA W ZWIĄZKU Z CHOROBA.**

1. Zapomoga socjalna może być udzielona członkowi Izby z powodu jego ciężkiej, przewlekłej choroby, z powodu, której członek Izby otrzymał orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności (dalej jako zapomoga z tytułu choroby).
2. Zapomoga z tytułu choroby może być przyznana na wniosek:
  - 1) członka samorządu,
  - 2) pełnomocnika Okręgowej Rady,

3. Zapomoga z tytułu choroby może być przyznana członkom Izby, którzy minimum przez okres jednego roku poprzedzającego złożenie wniosku o zapomogę, regularnie opłacają składkę członkowską, z zastrzeżeniem ust. 4.

4. Członkom Izby, którzy zgodnie z obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, są zwolnieni z obowiązku uiszczania składek może być przyznana zapomoga z tytułu choroby wyłącznie na podstawie uchwały Okręgowej Rady, po udokumentowaniu uprawnienia do zwolnienia z opłacania składek.

5. Wysokość zapomogi z tytułu choroby wynosi 500,00 zł.

6. Zapomoga z tytułu choroby może być przyznana raz na dwa lata. Kolejny wniosek o przyznanie zapomogi może zostać złożony nie wcześniej niż po upływie 24 miesięcy od podjęcia uchwały o przyznaniu zapomogi.

7. Wzór wniosku o przyznanie zapomogi z tytułu choroby stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.

8. Do wniosku o przyznanie zapomogi z tytułu choroby należy dołączyć:

- 1) kopię aktualnego orzeczenia o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności,
- 2) dokumenty potwierdzające uprawnienie zwalniające z opłacania składek, w przypadku osób, które zwolnione są z obowiązku opłacania składki członkowskiej.

## **§7. ZAPOMOGA SOCJALNA DLA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA.**

1. Zapomoga socjalna może być udzielona członkowi Izby z powodu niepełnosprawności dziecka członka Izby, w przypadku dziecka do ukończenia 16 roku stwierdzonej w orzeczeniu o niepełnosprawności, a w przypadku dziecka do ukończenia 25 roku życia - stwierdzonej w orzeczeniu o znacznym stopniu niepełnosprawności, w związku z zakupem sprzętu rehabilitacyjnego dla dziecka lub/i kosztami rehabilitacji (dalej jako zapomoga dla dziecka).

2. Zapomogę dla dziecka przyznaje się na wniosek członka Izby, który przez okres co najmniej 1 roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku regularnie opłacał składki, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Członkom Izby, którzy zgodnie z obowiązującą uchwałą Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych, są zwolnieni z obowiązku uiszczania składek może być przyznana pomoc, po udokumentowaniu uprawnienia do zwolnienia z opłacania składek.

4. Wysokość zapomogi dla dziecka wynosi 500,00 zł.

5. Zapomoga dla dziecka może być przyznana raz na dwa lata. Kolejny wniosek o przyznanie zapomogi może zostać złożony nie wcześniej niż po upływie 24 miesięcy od podjęcia uchwały o przyznaniu zapomogi.

6. Wzór wniosku o przyznanie zapomogi dla dziecka stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu.

7. Do wniosku o przyznanie zapomogi z tytułu choroby

należy dołączyć:

- 1) kopie aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka do ukończenia 16 roku życia albo orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności, w przypadku dziecka do ukończenia 25 roku życia,
- 2) kopię dokumentu potwierdzającego zakup sprzętu rehabilitacyjnego lub/i kosztów rehabilitacji,
- 3) dokumenty potwierdzające uprawnienie zwalniające z opłacania składek, w przypadku osób, które zwolnione są z obowiązku opłacania składki członkowskiej.

## **§8. DOFINANSOWANIE DO ZAKUPU OKULARÓW.**

1. Dofinansowanie do zakupu okularów korygujących (dalej jako dofinansowanie) może zostać przyznane członkowi samorządu, który wykaże konieczność stosowania okularów.
2. Dofinansowanie może obejmować zwrot kosztów zakupu okularów (oprawki i szkła korygujących) lub samych szkieł korygujących poniesionych przez członka Izby.
3. Dofinansowanie może być przyznane członkowi Izby, który minimum przez okres trzech lat poprzedzającego złożenie wniosku, regularnie opłacał składkę członkowską.
4. Wysokość dofinansowania wynosi 300,00 zł.
5. Dofinansowanie może być przyznane nie częściej niż raz na cztery lata. Kolejny wniosek można złożyć po upływie 48 miesięcy od podjęcia poprzedniej uchwały o przyznaniu dofinansowania.
6. Dofinansowanie przyznawane jest na wniosek członka Izby.
7. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. poprzedzającym stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu.
8. Do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć:
  - 1) kopię zaświadczenia lekarskiego, kopie zlecenia na zaopatrzenia w wyroby medyczne, stwierdzającego konieczność stosowania okularów korygujących wzrok lub ich zmiany,
  - 2) kopię dokumentu potwierdzającego zakup (faktura lub rachunek imienny) okularów lub szkieł korygujących wystawiona na nazwisko członka Izby.

## **§9. POSTĘPOWANIE W PRZEDMIOCIE PRYZNANIA POMOCY.**

1. Wnioski o udzielenie pomocy należy składać w biurze Izby.
2. W przypadku złożenia wniosku niespełniającego wymagań, niedokładnie czy nieczytelnie wypełnionego, wnioskodawca będzie jednorazowo wzywany do uzupełnienia lub poprawienia wniosku w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia, pod rygorem odmowy przyznania dofinansowania.
3. Właściwy organ podejmie uchwałę o odmowie przyznania dofinansowania, jeśli nie zostały spełnione przesłanki do jego przyznania, określone w niniejszym Regulaminie, a także jeśli wniosek o przyznanie dofinansowania zostanie wypełniony niepoprawnie lub

nieczytelnie, zostanie złożony bez wymaganych załączników, jeżeli nie zostanie uzupełniony lub poprawiony zgodnie z ust. 2 albo po upływie wyznaczonego terminu.

4. Terminy wskazane w niniejszym Regulaminie będą zachowane, jeżeli przed ich upływem odpowiedni wniosek albo pismo wpłynie do biura Izby.
5. Wnioski o udzielenie pomocy są wstępnie rozpatrywane raz w miesiącu przez Komisję Socjalną.
6. Komisja Socjalna proponuje wysokość zapomogi dla poszczególnych wnioskodawców.
7. Każde posiedzenie Komisji Socjalnej jest protokołowane, a protokół podpisuje przewodnicząca Komisji.
8. Uchwały w przedmiocie przyznania pomocy podejmuje Okręgowa Rada lub Prezydium Rady, przy czym wyłącznie Okręgowa Rada rozpatruje odwołania od uchwał Prezydium Rady w przedmiocie odmowy przyznania pomocy i podejmuje uchwały w wyniku ich rozpatrzenia.
9. Środki finansowe mogą być wypłacone wnioskodawcy na jego konto osobiste, lub wskazane przez wnioskodawcę.

## **§10. ŚRODKI ZASKARŻENIA.**

1. Osoba, której wniosek o przyznanie pomocy został rozpatrzony negatywnie przez Prezydium Rady, może złożyć odwołanie do Okręgowej Rady w ciągu 14 dni od dnia otrzymania uchwały.
2. Osoba, której wniosek o przyznanie pomocy został rozpatrzony negatywnie przez Okręgową Radę, może złożyć wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy do Okręgowej Rady w ciągu 14 dni od dnia otrzymania uchwały.
3. Odwołanie lub wniosek, o których mowa w ust.1 i 2, podlegają rozpatrzeniu podczas najbliższego posiedzenia Okręgowej Rady.
4. Uchwała Okręgowej Rady podjęta w wyniku rozpatrzenia odwołania lub wniosku, o których mowa w ust.1 i 2, jest ostateczna.
5. Uchwała Okręgowej Rady, o podjęta na podstawie ust. 4, odmawiająca udzielenia pomocy zawiera uzasadnienie.

## **§11. PRZEPISY KOŃCOWE.**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia, przy czym z wnioskiem o przyznanie pomocy emerytalnej może wystąpić członek Izby, jeżeli decyzja o przyznaniu emerytury została wydana po dniu 31 grudnia 2016 r.
2. Wniosek o przyznanie zapomogi socjalnej w związku z przejściem na emeryturę rozpatrzony negatywnie, w związku z jego złożeniem po upływie 6 miesięcy od dnia przyznania emerytury, zostanie ponownie rozpatrzony zgodnie z przepisami obowiązującymi w momencie złożenia wniosku.
3. Niniejszy regulamin ma zastosowanie do przyznawania zapomóg losowych w odniesieniu, do których

# AKTUALNOŚCI - NOWE REGULAMINY

---

wniosek o jej przyznanie został złożony w dniu jego wejścia w życie lub później.

4. Niniejszy regulamin ma zastosowanie do przyznania zapomogi emerytalnej, jeżeli decyzja o przyznaniu emerytury została wydana w dniu wejścia w życie niniejszego regulaminu lub później. Zapomoga emerytalna, w odniesieniu do której decyzja o przyznaniu emerytury została wydana przed wejściem w życie niniejszego regulaminu, będzie przyznawana w kwocie dotychczasowej (500 zł).

5. Wyplacona pomoc jest dochodem i podlega rozliczeniu przy składaniu rocznego zeznania podatkowego, z wyjątkiem przypadków, gdy jej wysokość nie przekracza kwoty zwolnionej od podatku i przyczyna przyznania pomocy jest wskazana jako zwolniona z opodatkowania zgodnie z przepisami ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

## OBJAŚNIENIA DO NOWYCH REGULAMINÓW

### **REGULAMIN POMOCY CZŁONKOM OIPIP W RZESZOWIE - ZMIANY:**

1. Wysokość zapomogi losowej wynosi do 2000 zł.
2. Wysokość zapomogi z tytułu śmierci członka samorządu wynosi 2000 zł.
3. Wysokość zapomogi w przypadku choroby nowotworowej członka samorządu wynosi 3000 zł.
4. Zwolnionym z opłacania składki wysokość zapomogi wynosi 300 zł bez względu na przyczynę uzasadniająca przyznanie zapomogi.
5. Pomoc emerytalna wypłacana w kwocie 1000 zł dla decyzji ZUS od dnia 11 kwietnia 2019 r.
6. Pomoc emerytalna wypłacana od decyzji ZUS po 31 grudnia 2016 r.
7. Zapomoga socjalna dla niepełnosprawnych dzieci członków samorządu w kwocie 500 zł raz na 24 miesiące po okazaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla dzieci do 16 roku życia, lub orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności dla dziecka do 25 roku życia i udokumentowania kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i/lub kosztach rehabilitacji.

### **REGULAMIN POMOCY CZŁONKOM OIPIP W RZESZOWIE POZOSTAJĄ BEZ ZMIAN.**

1. Zapomoga socjalna w związku ze stopniem niepełnosprawności członka samorządu.
2. Dofinansowanie do zakupu okularów.

### **REGULAMIN DOFINANSOWAŃ KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO CZŁONKÓW OIPIP W RZESZOWIE - ZMIANY.**

1. Dofinansowanie do studiów podyplomowych 300 zł do każdego semestru.
2. Dofinansowanie do kosztów kształcenia dotyczących konferencji itp. w kwocie 100% jednak nie mniej niż 100 zł i nie więcej niż 500 zł.
3. Dofinansowanie do dwóch różnych form kształcenia w każdym roku.
4. Wnioski złożone do dnia 1 grudnia będą rozpatrywane w bieżący m roku kalendarzowym, natomiast złożone po 1 grudnia rozpatrzone zostaną w styczniu roku następnego.

### **POZOSTAŁE ZAPISY REGULAMINY POZOSTAJĄ BEZ ZMIAN.**

*Objaśnienia do nowych regulaminów nie stanowią podstawy prawnej do przyznawania pomocy i dofinansowań. Podstawa do przyznania pomocy i dofinansowania stanowią regulaminy.*

**Skarbnik ORPiP w Rzeszowie**  
**Agnieszka Trznadel**

## OPIEKA PALIATYWNA W SYSTEMIE OCHRONY ZDROWIA W POLSCE

*Maria Iwańska*

System opieki zdrowotnej w Polsce opiera się na przepisach Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, w której artykuł 68 Konstytucji gwarantuje każdemu obywatelowi prawo do ochrony zdrowia i prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1510). Organizacja i funkcjonowanie opieki paliatywnej bazuje na rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (Dz. U. 2018 poz. 1185), które reguluje warunki realizacji świadczeń z zakresu opieki paliatywnej, wymogi dotyczące zespołów sprawujących opiekę, wymogi dotyczące sprzętu medycznego, zaś finansowanie opieki reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628) oraz zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Opieka paliatywna dla pacjenta jest bezpłatna. Finansowaniem opieki paliatywnej zajmuje się Narodowy Fundusz Zdrowia, który w formie zawieranych kontraktów na udzielanie świadczeń medycznych ustala stawkę świadczenia.

Choroba oraz śmierć są i będą zawsze nierozłączną częścią ludzkiego istnienia. Sposoby i metody jakimi powinno się ją rozpoznawać oraz jak zaspokajać specyficzne i osobnicze potrzeby osób umierających i ich rodzin, które nie mogą poradzić sobie ze stratą bliskiej osoby, będą oznaką dojrzałości społeczeństwa. Nieustannie, kiedy to możliwe powinno się zapobiegać chorobie, ale kiedy się ona już rozwinie, należy starać się ją przezwyciężyć, opóźniając jej rozwój, a ostatecznie stwarzać osobom dotkniętym już zdiagnozowaną, nieuleczalną chorobom optymalne warunki do cierpliwego, bezbólowego i godziwego jej znoszenia. Obecnie takie warunki stwarza opieka paliatywna. Jednak opieka ta nie powinna być jedynie dostępna dla osób z określonymi i już zdiagnozowanymi chorobami.

Z opieki paliatywnej powinni korzystać chorzy z różnymi schorzeniami zagrażającymi życiu, ponieważ nie ma określonego czasu, kiedy należy objąć chorego opieką i leczeniem paliatywnym.

Opiekę paliatywną należy wdrażać u wszystkich chorych z chwilą, gdy choroba zagraża życiu i staje się wyczerpująca dla organizmu człowieka. Dodatkowo każda, a zwłaszcza ciężka, przewlekła choroba łączy się z trudnym położeniem rodziny chorego. Głównie choroba nowotworowa ma bezpośredni wpływ na stan psychofizyczny jego najbliższych, dlatego do zadań opieki paliatywnej powinno należeć również wspieranie i pomoc członkom rodziny chorego. Dzięki temu

cierpienie, ból i umieranie przestaje być problemem jednostki.

Opieka paliatywna to także służenie choremu w końcowym etapie życia. Misją opieki paliatywnej zatem powinno być należyte przygotowanie chorego do godziwego i spokojnego umierania. Godziwe i spokojne umieranie to dla chorego umieranie świadome, przygotowane, umieranie akceptowalne oraz religijne dla osób wierzących. Prawidłowo sprawowana opieka paliatywno-hospicyjna nad pacjentem powinna opierać się na godności, równości, wolności wyboru oraz powinna przestrzegać prawa człowieka. Dlatego opieka paliatywna jest opieką zespołową, wielodyscyplinarną i energiczna, w której sercu znajduje się pacjent wraz z całą swoją rodziną. Specjalistyczny zespół paliatywny powinien cechować się więc profesjonalizmem, interdyscyplinarnością i dobrą kondycją. Z tego względu zespoły te powinny poddawać swoją działalność ocenie oraz dążyć do jej udoskonalania. Podstawą prawidłowego rozwoju opieki paliatywnej jest edukacja, która powinna dotyczyć nie tylko profesjonalistów, będących już specjalistami w opiece paliatywno-hospicyjnej, ale i wszystkich pracowników ochrony zdrowia oraz całego społeczeństwa w zakresie stosowanych aspektów opieki paliatywnej.

Kształcenie pracowników w opiece paliatywnej powinno być systematyczne i odpowiednio nadzorowane. Opieka paliatywna winna być włączona do programów szkoleń dla lekarzy i pielęgniarek jako szkolenia podyplomowe. Stąd wniosek, że warunkiem prawidłowego i efektywnego działania w opiece paliatywnej jest odpowiedni dobór zespołu, odpowiednia jego ilość oraz nieustanne doskonalenie wszystkich członków zespołu.

Ruch paliatywno-hospicyjny w Polsce jest dziedziną względnie młodą, ale z dużą przyszłością. Wpływać na to będzie poprawa warunków materialno-bytowych społeczeństwa, przez co wydłużał się będzie, co już w tej chwili można zaobserwować, okres ich życia, a co za tym idzie przybywać będzie osób w podeszłym wieku. Wraz ze starzejącym się społeczeństwem zmienia się też schemat śmiertelności, czyli wzrasta liczba osób umierających z powodu chorób przewlekłych, niekoniecznie nowotworów, ale potrzebujących opieki paliatywnej. Postęp medycyny powoduje, że chorzy z chorobami przewlekłymi, jak i z wcześniej wykrytymi i rozpoznanymi nowotworowymi oraz z odpowiednim leczeniem będą żyć dłużej i będą wymagać fachowej pomocy medycznej i opieki paliatywnej. Tworzenie systemu opieki paliatywnej powinno zatem polegać na obserwowaniu sytuacji de-

mograficznej i epidemiologicznej określonego terenu, powinno polegać na monitorowaniu potrzeb, na analizie zestawień kosztów i wydatków oraz na analizie otrzymanego efektu. Zwiększająca się liczba osób z chorobami nowotworowymi i innymi zakwalifikowanymi do opieki paliatywnej powoduje, że priorytetem staje się tworzenie nowych ośrodków z opieką paliatywno-hospicyjną, z poradniami onkologiczno-paliatywnymi oraz innymi formami związanymi z opieką paliatywną. Istotna jest też współpraca z innymi działającymi już stacjonarnymi i ambulatoryjnymi ośrodkami opieki paliatywnej w danym rejonie, jak i współpraca z podstawową opieką zdrowotną. Specjalistyczny zespół opieki paliatywnej wspólnie z dobrą organizacją nawzajem współpracujących ze sobą innych ośrodków opieki paliatywnej pozwoli na większą jakość opieki, a tym samym poprawę życia pacjentów i ich rodzin. W przyszłości zaś mogłoby to przynieść realne korzyści dla chorych, zaś pracownikom motywację i satysfakcję z wykonywanej pracy.

Główną bolączką opieki paliatywnej są niewystarczające finanse, które mogą stać się zasadniczą przeszkodą i barierą w dalszym rozwoju opieki paliatywnej. Do przyczyn, które mogą powodować trudności w rozwoju opieki paliatywnej można zaliczyć też fakty mówiące, że:

- świadczenia specjalistycznej opieki paliatywnej wyceniane są zbyt nisko,
- pakiet onkologiczny nie zawiera ambulatoryjnej opieki paliatywnej,
- świadczenia w zakresie opieki paliatywnej są limitowane,
- brak jest dokładnych opracowań norm postępowania objawowego u chorych.

Można zatem postulować, aby świadczenia opieki paliatywnej zakwalifikować do świadczeń ratujących życie.

Zgodnie ze wskazaniami Światowej Organizacji Zdrowia opieka paliatywna powinna być integralną częścią organizacji opieki zdrowotnej, a tym samym nie powinna być interpretowana jako świadczenie dodatkowe lub uzupełniające, ale ma być jej bezcenną i nierozzerwalną częścią. Władze na szczeblu lokalnym i krajowym na podstawie przeprowadzanych badań, powinny określać zapotrzebowanie na opiekę paliatywną oraz tworzyć nowe programy rozwoju opieki paliatywnej, zgodnie z jej zapotrzebowaniami. Nie powinno się też zapominać o pracownikach opieki paliatywnej, ich ciężka i odpowiedzialna praca powinna być godziwie wynagradzana i uznawana.

## Pierwszy projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami

*Promocja zdrowia, profilaktyka oraz edukacja zdrowotna to jedno z największych wyzwań stojących przed lekarzami, pielęgniarkami, osobami zajmującymi się szeroko rozumianym zdrowiem. Stanowią one fundament tworzenia skutecznych programów zmierzających do poprawy jakości życia każdego człowieka. Procedowany w Sejmie RP projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami przewiduje rozwiązania z obszaru profilaktyki i stomatologii a jego celem jest zapewnienie równego dostępu do opieki zdrowotnej w szkołach bez względu na miejsce zamieszkania ucznia i rodzaju szkoły, do jakiej uczęszcza.*

*Projekt ustawy zakłada wzmocnienie opieki zdrowotnej nad uczniami w szkole obejmującej profilaktyczną opiekę zdrowotną oraz opiekę stomatologiczną. Opiekę zdrowotną mają sprawować: pielęgniarka nauczania i wychowania albo higienistka szkolna oraz lekarz dentysta. W przypadku świadczeń realizowanych przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania albo higienistkę, świadczenia realizowane będą w gabinetach profilaktyki zdrowotnej. W przypadku świadczeń stomatologicznych – w gabinetach stomatologicznych (w szkole lub poza nią) lub dentobusach.*

***W projekcie przyjęto, że organ prowadzący szkołę ma udostępniać pielęgniarce środowiska nauczania i wychowania albo higienistce szkolnej gabinet profilaktyki zdrowotnej nieodpłatnie.***

*Powyższy projekt jest pierwszym, który zapewnia kompleksowość oraz integrację działań osób sprawujących opiekę zdrowotną (pielęgniarki, lekarza) nad dziećmi i młodzieżą do 19. roku życia. Podnosi również znaczenie promocji zdrowia, profilaktyki oraz edukacji zdrowotnej dla zachowania zdrowia.*

*Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zgłaszała szereg uwag do projektu, mających na celu doprecyzowanie niektórych zapisów ogólnych o koordynacji opieki oraz współpracy z innymi świadczeniodawcami w systemie opieki zdrowotnej. W ocenie NRPiP to dobrze, że powstał taki projekt, który zakłada wzmocnienie systemu opieki nad uczniami w szkole, ponieważ może to stanowić istotną podstawę do zbudowania sprawnego systemu.*

źródło: nipip.pl

## NOWE STANDARDY OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ SKALA DEPRESJI BECKA służy do samodzielnej oceny samopoczucia

**SKALA DEPRESJI BECKA** służy do samodzielnej oceny samopoczucia. Jej wynik stanowi wskazówkę, jeszcze nie diagnozę. Jeśli wynik sugeruje występowanie objawów depresyjnych, **KONIECZNIE UDAJ SIĘ DO PSYCHOLOGA LUB PSYCHIATRY**.  
Depresja to poważna choroba, która wymaga terapii. Nieleczona może się pogłębiać i stanowić zagrożenie nawet dla Twojego życia!

### Instrukcja:

W każdym pytaniu wybierz tylko jedną odpowiedź, która najlepiej określa Twoje uczucia podczas ostatnich 7 dni (a nie tylko w dniu dzisiejszym). W przypadku wątpliwości, zadaj sobie pytanie: Która z odpowiedzi jest najbliższa temu co czuję i myślę?  
Zapisz na kartce cyfry swoich odpowiedzi.

### Przykład:

Pytanie - odpowiedź

Pyt. 1            0

Pyt. 2            2

.....            .....

Suma

Na końcu zsumuj wyniki. To będzie wynik testu.

### SKALA DEPRESJI BECKA.

#### Pytanie 1

- 0 Nie jestem smutny ani przygnębiony.
- 1 Odczuwam często smutek, przygnębienie.
- 2 Przeżywam stale smutek, przygnębienie i nie mogę uwolnić się od tych przeżyć.
- 3 Jestem stale tak smutny i nieszczęśliwy, że jest to nie do wytrzymania.

#### Pytanie 2

- 0 Nie przejmuję się zbytnio przyszłością.
- 1 Często martwię się o przyszłość.
- 2 Obawiam się, że w przyszłości nic dobrego mnie nie czeka.
- 3 Czuję, że przyszłość jest beznadziejna i nic tego nie zmieni.

#### Pytanie 3

- 0 Sądzę, że nie popełniam większych zaniedbań.
- 1 Sądzę, że czynię więcej zaniedbań niż inni.
- 2 Kiedy spoglądam na to, co robiłem, widzę mnóstwo błędów i zaniedbań.
- 3 Jestem zupełnie niewydolny i wszystko robię źle.

#### Pytanie 4

- 0 To co robię, sprawia mi przyjemność.
- 1 Nie cieszy mnie to, co robię.
- 2 Nic mi teraz nie daje prawdziwego zadowolenia.
- 3 Nie potrafię przeżywać zadowolenia i przyjemności;

wszystko mnie nuży.

#### Pytanie 5

0 Nie czuję się winnym ani wobec siebie, ani wobec innych.

- 1 Dość często miewam wyrzuty sumienia.
- 2 Często czuję, że zawiniłem.
- 3 Stale czuję się winny.

#### Pytanie 6

0 Sądzę, że nie zasługuję na karę.

- 1 Sądzę, że zasługuję na karę.
- 2 Spodziewam się ukarania.
- 3 Wiem, że jestem karany (lub ukarany).

#### Pytanie 7

0 Jestem z siebie zadowolony.

- 1 Nie jestem z siebie zadowolony.
- 2 Czuję do siebie niechęć.
- 3 Nienawidzę siebie.

#### Pytanie 8

0 Nie czuję się gorszy od innych ludzi.

- 1 Zarzucam sobie, że jestem nieudolny i popełniam błędy.
- 2 Stale potępiam siebie za popełnione błędy.
- 3 Winię siebie za wszelkie zło, które istnieje.

#### Pytanie 9

0 Nie myślę o odebraniu sobie życia.

- 1 Myślę o samobójstwie - ale nie mógłbym tego dokonać.
- 2 Pragnę odebrać sobie życie.
- 3 Popełnię samobójstwo, jak będzie odpowiednia sposobność.

#### Pytanie 10

0 Nie płaczę częściej niż zwykle.

- 1 Płaczę częściej niż dawniej.
- 2 Ciągłe chce mi się płakać.
- 3 Chciałbym płakać, lecz nie jestem w stanie.

#### Pytanie 11

0 Nie jestem bardziej podenerwowany niż dawniej.

- 1 Jestem bardziej nerwowy i przykry niż dawniej.
- 2 Jestem stale zdenerwowany lub rozdrażniony.
- 3 Wszystko, co dawniej mnie drażniło, stało się obojętne.

#### Pytanie 12

0 Ludzie interesują mnie jak dawniej.

- 1 Interesuję się ludźmi mniej niż dawniej.
- 2 Utraciłem większość zainteresowań innymi ludźmi.
- 3 Utraciłem wszelkie zainteresowanie innymi ludźmi.

#### Pytanie 13

0 Decyzje podejmuję łatwo, tak jak dawniej.

- 1 Częściej niż kiedyś odwlekam podjęcie decyzji.
- 2 Mam dużo trudności z podjęciem decyzji.
- 3 Nie jestem w stanie podjąć żadnej decyzji.

#### Pytanie 14

0 Sądzę, że wyglądam nie gorzej niż dawniej.

## Stanowisko nr 24 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie wprowadzenia do kwalifikacji zawodów szkolnictwa zawodowego nowego zawodu – asystenta medycznego

W toczącej się obecnie w Polsce dyskusji nad zasobami kadrowymi w sektorze opieki zdrowia wskazuje się na potrzebę wprowadzania nowych zawodów, które miałyby odciążać lekarza, pielęgniarkę i zwiększyć jakość opieki nad pacjentem. Przedłożona propozycja wprowadzenia „zawodu asystenta medycznego” jest inicjatywą lokalną, nieopartą systemowymi badaniami co do zapotrzebowania społecznego wprowadzenia tego zawodu w Polsce, jest kolejnym zawodem zaproponowanym w ramach „usprawniania pracy w sektorze opieki zdrowotnej”, obok zawodu „coacha medycznego”.

W przyjętej obecnie polityce zdrowotnej państwa polskiego zaproponowano, aby dla usprawniania pracy sektora medycznego wprowadzić dwa zawody: „opiekuna medycznego” i „sekretarkę medyczną”. Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w pełni popiera dotychczasowe ustalenia i na bieżąco monitoruje działania w tym zakresie, w szczególności prace nad systemem kształcenia i tworzonego zakresu kompetencji dla dwóch ww. zawodów.

Należy podkreślić, iż wprowadzenie zawodu „asystenta medycznego” nie zawiera obecnie żadnego uzasadnienia systemowego, merytorycznego i praktycznego, natomiast wprowadza niepokój i „poczucie chaosu merytorycznego”.

Propozycja wprowadzenia zawodu „asystenta medycznego” została przedłożona przez Starostwo Powiatowe Tarnowskich Gór. Zawód „asystenta medycznego” miałby być kształcony w ramach pięcioletniej nauki – technikum medycznego. Już w tym miejscu nasuwa się uwaga o analogii przedłożonej propozycji kształcenia „asystenta medycznego” do kształcenia pielęgniarek w tzw. „starym systemie kształcenia”, co dla niektórych osób mogłoby być dość mylącym „zjawiskiem”.

Cechą przedłożonej propozycji jest krzyżowanie się kompetencji z dotychczasowymi dwoma zawodami, tj. opiekuna medycznego i sekretarki medycznej. Tym samym wątpliwość budzi brak jednoznacznie określonej roli zawodu „asystenta medycznego” w systemie opieki zdrowotnej, oraz jego relacji kompetencyjnych względem innych zawodów.

Po raz kolejny przedłożono propozycję wprowadzenia nowego zawodu, ale tylko przez opis wymogów w zakresie kształcenia i wpisanie go do rozporządzenia o kwalifikacji zawodów szkolnictwa zawodowego, a tym samym wpisania nowego zawodu do rozporządzenia – Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – regulującego istniejące zawody na rynku pracy. Istotnym mankamentem przedłożonej propozycji jest brak kompleksowego uregulowania ustawowego. Kierując się racjonalnością i bezpieczeństwem wykonywania zawodów w sektorze ochrony zdrowia oraz bezpieczeństwem pacjenta – nowy zawód, który miałby realizować zadania mające istotne znaczenie dla procesu udzielania świadczeń zdrowotnych – wymaga określenia jego statusu, ścieżki doskonalenia zawodowego, wiedzy i umiejętności oraz zasad nadzoru nad jego wykonywaniem – w odrębnych przepisach prawa np. we wspólnej ustawie o zawodach ochrony zdrowia.

Dotychczasowy system opisywania zawodów w ochronie zdrowia budzi wiele krytycznych uwag. Ustawodawca ogranicza się do regulacji aktem wykonawczym – Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia, poprzez opisanie wiedzy, umiejętności i kompetencji, natomiast już kwestia wykonywania danego zawodu ochrony zdrowia po ukończeniu szkoły ponadpodstawowej – nie jest przedmiotem żadnej weryfikacji, oprócz relacji z pracodawcą. Taki stan prawny i faktyczny, jest bardzo niebezpieczny w dobie szybko postępujących zmian w medycynie i braku fachowej pieczy nad wykonywaniem pracy przez średni personel medyczny. Postulat uporządkowania tych kwestii, jest jednym z celów Rady Sektorowej działającej przy Ministrze Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

W Naszej opinii, przy tworzeniu nowego zawodu należy wziąć pod uwagę legalną definicję zawodu stanowiącą wytyczną dla rzetelnego przygotowania owych stanowisk pracy w sektorze ochrony zdrowia. Zgodnie z legalną definicją zawód stanowi „(...) źródło dochodów i oznacza zestaw zadań (czynności) wyodrębnionych w wyniku społecznego podziału pracy, wymagających kompetencji nabytych w toku uczenia się lub praktyki; specjalność obejmuje część zawodu, wymagającą dodatkowych kompetencji”. Legalna definicja zawodu wyodrębnia trzy zasadnicze elementy, które są konieczne dla wprowadzenia nowego zawodu w sektorze ochrony zdrowia. Odnosnie „zawodu asystenta medycznego” – trudno ocenić, o jaki zakres czynności zawodowych chodzi – w propozycji dominują czynności administracyjne, natomiast bardzo niepokoją wskazane kompetencje o „przekazywaniu pacjentom kompetencji o procedurach medycznych”. W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych przedłożona propozycja wprowadzenia nowego zawodu „asystenta medycznego” nie może być zaliczona do grupy zawodów medycznych, ponieważ nie spełnia podstawowych standardów kryteriów jakościowych, wśród których za najistotniejsze uważamy postulat konieczności oparcia wykonywania danego zawodu na uporządkowanych i ściśle określonych normach i wzorach metodologicznych. Można wskazać trzy podstawowe kryteria jakościowe różnicujące działalność medyczną od innej działalności na rzecz zdrowia: status naukowy, umocowanie w systemie legislacyjnym oraz posiadanie spójnego kodeksu etycznego. Zaklasyfikowanie kolejnych zawodów do grupy zawodów medycznych wymaga ingerencji ustawowej.

Przedłożona propozycja zakresu kształcenia osób, które miałyby wykonywać zawód „asystenta medycznego” nie pozwala na udzielenie odpowiedzi co do zakresu przedmiotowego tego zawodu, a tym samym do jego zaklasyfikowania jako: zawodu medycznego, zawodu na rzecz zdrowia czy zawodu ochrony zdrowia.

Mając powyższe na uwadze, Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw wobec przedłożonej propozycji wprowadzenia do klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego nowego zawodu – asystenta medycznego.

*Sekretarz NRPiP  
Joanna Walewander*

*Prezes NRPiP  
Zofia Małas*

1 Martwię się tym, że wyglądam staro i nieatrakcyjnie.

2 Czuję, że wyglądam coraz gorzej.

3 Jestem przekonany, że wyglądam okropnie i odpychająco.

## Pytanie 15

0 Mogę pracować jak dawniej.

1 Z trudem rozpocynam każdą czynność.

2 Z wielkim wysiłkiem zmuszam się do zrobienia czegokolwiek.

3 Nie jestem w stanie nic zrobić.

## Pytanie 16

0 Sypiam dobrze, jak zwykle.

1 Sypiam gorzej niż dawniej.

2 Rano budzę się 1-2 godziny za wcześnie i trudno jest mi ponownie usnąć.

3 Budzę się kilka godzin za wcześnie i nie mogę usnąć.

## Pytanie 17

0 Nie męczę się bardziej niż dawniej.

1 Męczę się znacznie łatwiej niż poprzednio.

2 Męczę się wszystkim, co robię.

3 Jestem zbyt zmęczony, aby cokolwiek robić.

## Pytanie 18

0 Mam apetyt nie gorszy niż dawniej.

1 Mam trochę gorszy apetyt.

2 Apetyt mam wyraźnie gorszy.

3 Nie mam w ogóle apetytu.

## Pytanie 19

0 Nie tracę na wadze (w okresie ostatniego miesiąca).

1 Straciłem na wadze więcej niż 2 kg.

2 Straciłem na wadze więcej niż 4 kg.

3 Straciłem na wadze więcej niż 6 kg.

Jadam specjalnie mniej, aby stracić na wadze:

A. Tak

B. Nie

## Pytanie 20

0 Nie martwię się o swoje zdrowie bardziej niż zawsze.

1 Martwię się swoimi dolegliwościami, mam rozstrój żołądka, zaparcie, bóle.

2 Stan mojego zdrowia bardzo mnie martwi, często o tym myślę.

3 Tak bardzo martwię się o swoje zdrowie, że nie mogę o niczym innym myśleć.

## Pytanie 21

0 Moje zainteresowania seksualne nie uległy zmianom.

1 Jestem mniej zainteresowany sprawami płci (seksu).

2 Problemy płciowe wyraźnie mniej mnie interesują.

3 Utraciłem wszelkie zainteresowanie sprawami seksu.

## INTERPRETACJA WYNIKÓW:

### Od 0 do 11 - brak depresji.

Prawdopodobnie to tymczasowe pogorszenie nastroju, spowodowane bieżącymi wydarzeniami w Twoim życiu.

Jeśli przykre objawy będą utrzymywać się nadal, wy-

konaj ten test po 7 dniach i porównaj wyniki czy następuje pogorszenie czy poprawa.

### Od 12 do 19 - depresja łagodna.

Wynik w tym przedziale wskazuje na potrzebę udania się do psychologa lub psychoterapeuty w celu dalszej diagnostyki. Łagodne objawy depresyjne leczone są psychoterapią, bez konieczności włączania farmakoterapii. Psycholog/ psychoterapeuta w razie konieczności skieruje Cię do lekarza psychiatry.

### Od 20 do 25 - depresja umiarkowana.

Punkcja w tym przedziale sugeruje podjęcie szybkich działań i kontakt z psychologiem/psychoterapeutą lub psychiatrą. Istnieje prawdopodobieństwo włączenia leczenia farmakologicznego, przeciwdepresyjnego przez psychiatrę. Ważne aby oprócz działań farmakologicznych rozpocząć psychoterapię. To warunkuje skuteczne leczenie depresji.

### Od 26 do 63 - depresja ciężka.

Konieczne jest udanie się do lekarza psychiatry. To niebezpieczny stan dla zdrowia i życia, głównie gdy pojawiają się myśli samobójcze. Psychoterapia jest bardziej intensywna. W niektórych przypadkach konieczne jest leczenie szpitalne aby nie dopuścić do zagrożenia życia.

## KOMUNIKAT

### RECEPTY BEZ TAJEMNIC praktyczne warsztaty dla pielęgniarek i położnych

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie  
prosi o zgłaszanie się osób chętnych na warsztaty,  
które odbędą się na w czerwcu 2019 r.  
TERMIN DO UZGODNIENIA

#### Tematyka:

1. Zasady i tryb wystawiania recept i e-recept.
2. Recepty pro-auctore, pro-familiae.
3. Aplikacje ułatwiające wystawianie recept.
4. Recepty w praktyce położnej.

#### WARSZTATY BEZPŁATNE

dla członków OIPIP w Rzeszowie.

Zgłoszenia elektroniczne: [biuro@oipip.rzeszow.pl](mailto:biuro@oipip.rzeszow.pl)

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)

Z dopiskiem „RECEPTY BEZ TAJEMNIC”

Zgłoszenia do 20.05.2019 r.

O dokładnym terminie i godzinie warsztatów  
poinformujemy indywidualnie.



# GABINET PIELĘGNIARKI POZ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2013 poz. 1248), jednym z warunków realizacji świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej jest wyposażenie w odpowiedni sprzęt, aparaturę medyczną i produkty lecznicze. Jednak przepisy rozporządzenia nie wskazują wprost, że na wyposażeniu gabinetu i torby pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej ma znajdować się **zestaw do szycia**.

Wśród wyposażenia wymienia się:

### 1) wyposażenie gabinetu pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej:

- a) kozetka,
- b) stolik zabiegowy lub stanowisko pracy pielęgniarki – urządzone i wyposażone stosownie do zakresu zadań pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- c) szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- d) telefon,
- e) zestaw do wykonywania iniekcji,
- f) zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych,
- g) pakiety odkażające i dezynfekcyjne,
- h) środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice),
- i) zestaw przeciwwstrząsowy, w skład którego wchodzi:
  - Natrii chloridum 0,9% – roztwór do wstrzykiwań,
  - Hydrocortisonum hemisuccinatum – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji lub odpowiedniki terapeutyczne,
  - Glucosum 20% – roztwór do wstrzykiwań,
  - płyny infuzyjne:
    - \* Glucosum 5% – roztwór do infuzji,
    - \* Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum dihydricum – (8,6 mg + 0,3 mg + 0,33 mg)/ml – roztwór do infuzji dożylnych,
- j) aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
- k) stetoskop,
- l) testy do oznaczania poziomu cukru we krwi,
- m) glukometr,
- n) termometry,
- o) maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego,
- p) sprzęt i pomoce do przeprowadzania testów przesiewowych,
- r) waga medyczna dla niemowląt,
- s) waga medyczna ze wzrostomierzem;

### 2) nesesery pielęgniarskie, w liczbie odpowiadającej liczbie pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej udzielających jednocześnie świadczeń w domu świadczeniobiorcy, wyposażone w:

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



# DOKUMENTACJA MEDYCZNA

Podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych mają obowiązek należycie prowadzić i przechowywać dokumentację medyczną. Istotne jest zatem prawidłowe zabezpieczenie dokumentacji medycznej przed zniszczeniem i dostępem osób nieuprawnionych.

Zgodnie z art. 24. ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 nr 52 poz. 417), podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest obowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną zgodnie z przepisami prawa.

Obowiązek prawidłowego zabezpieczenia dokumentacji medycznej wynika również z §74 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015 poz. 2069) - podmiot zapewnia odpowiednie warunki zabezpieczające dokumentację przed zniszczeniem, uszkodzeniem lub utratą i dostępem osób nieupoważnionych, a także umożliwiające jej wykorzystanie bez zbędnej zwłoki.

Generalna zasada przechowywania dokumentacji według wspomnianej ustawy mówi, że podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych **przechowuje dokumentację medyczną przez okres 20 lat**, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano w niej ostatniego wpisu (art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta).

Należy jednak pamiętać, że jest kilka wyjątków od tej reguły:

- 1) dokumentacja medyczna w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon;
- 2) dokumentacja medyczna zawierająca dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu;
- 3) zdjęcia rentgenowskie przechowywane poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcia;
- 4) skierowania na badania lub zlecenia lekarza, które są przechowywane przez okres:
  - 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza;
  - 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie – w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie;
- 5) dokumentacja medyczna dotycząca dzieci do ukończenia 2. roku życia, która jest przechowywana

przez okres 22 lat;

Po upływie wskazanych wyżej okresów, podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych powinien zniszczyć dokumentację medyczną w taki sposób, aby uniemożliwić identyfikację pacjenta, którego dotyczyła. Należy w tym miejscu zaznaczyć, że dokumentacja przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.

Procedury dotyczące przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej podmiotu zależą od tego, czy podmiot leczniczy przestaje funkcjonować i jego zadania od momentu likwidacji będzie wykonywał inny podmiot, czy też podmiot zostaje usunięty z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL).

Dokumentację medyczną, w przypadku zaprzestania wykonywania działalności leczniczej, przejmuje podmiot, który przejął jego zadania. Jeśli nie istnieje inny podmiot przejmujący zadania, wówczas za przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej po zaprzestaniu udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiada:

- organ tworzący albo sprawujący nadzór nad podmiotami leczniczymi niebędącymi przedsiębiorcami;
- inny podmiot medyczny, z którym podmiot zaprzestający działalności leczniczą zawarł umowę o przechowywaniu dokumentacji medycznej,
- w przypadku śmierci pielęgniarki lub położnej wykonującej zawód w formie praktyki zawodowej – właściwa okręgowa izba pielęgniarek i położnych.

Zgodnie z §77 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w przypadku zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej w ramach praktyki pielęgniarskiej lub położnej, wydają one dokumentację na wniosek uprawnionych podmiotów za pokwitowaniem.

Na podstawie art. 30a ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w przypadku wykreślenia podmiotu medycznego z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (np. po złożeniu wniosku o wykreślenie z rejestru, w wyniku orzeczenia zakazującego podmiotowi wykonywanie działalności leczniczej lub w przypadku niezastosowania się do zaleceń wynikających z kontroli itd.) następuje wezwanie wykreślonego podmiotu do wskazania nazwy i adresu jednostki, z którą zawarta została umowa dotycząca przechowywania dokumentacji medycznej. W razie bezskutecznego upływu terminu do wskazania takiej jednostki, organ prowadzący rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą określa sposób postępowania z dokumentacją medyczną na koszt podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych podlegającego wykreśleniu.

### **Komunikat Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczący Egzaminów Specjalizacyjnych dla tych, którzy rozpoczęli szkolenia specjalizacyjne począwszy od dnia 1 lipca 2017 r.**

Pielęgniarka, położna, która rozpoczęła szkolenie specjalizacyjne, począwszy od dnia 1 lipca 2017 r., składa wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu za pomocą SMK.

W celu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia należy po odbyciu specjalizacji zdać egzamin państwowy. Zgodnie z §10 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych z dnia 30 września 2016 r.:

1. Do egzaminu państwowego, o którym mowa w art. 67 ust. 2 ustawy, mogą przystąpić pielęgniarka lub położna, które:

1) ukończyły specjalizację albo zostały zwolnione z obowiązku jej odbywania w całości na podstawie art. 67 ust. 3 ustawy;

2) złożyły do państwowej komisji egzaminacyjnej, za pośrednictwem dyrektora Centrum, wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu państwowego, którego wzór jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia, wraz z kartą specjalizacji lub dokumentem potwierdzającym zwolnienie z obowiązku odbywania specjalizacji w części lub całości;

3) złożyły do państwowej komisji egzaminacyjnej dokument potwierdzający wniesienie opłaty za egzamin państwowy na rachunek bankowy wskazany przez Centrum.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, składa się do Centrum do dnia 31 maja albo do dnia 31 października.

Egzamin państwowy jest przeprowadzany w sesji wiosennej w terminie od dnia 1 marca do dnia 31 maja oraz w sesji jesiennej w terminie od dnia 1 września do dnia 30 listopada.

Wniosek o zakwalifikowanie składany przez SMK musi zawierać:

- EKK – Elektroniczną Kartę Kształcenia lub dokument potwierdzający zwolnienie z obowiązku odbywania specjalizacji w części lub całości,

- potwierdzenie dokonania opłaty za egzamin (UWAGA! SMK pozwala na złożenie wniosku bez załączonego potwierdzenia, ale będzie to skutkowało skierowaniem wniosku do uzupełnienia w ciągu 7 dni. Wysokość opłaty za egzamin wynosi 170 zł).

Wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu wraz z wymaganymi załącznikami złożony za pomocą SMK uzyskuje status „złożony”. Wniosek spełniający wymogi formalne oraz sprawdzony przez Centrum otrzymuje status „zweryfikowany”. Wniosek posiadający w SMK status „zweryfikowany” decyzją komisji otrzymuje status „zakwalifikowany” lub „niezakwalifikowany”, nie później niż na 30 dni przed datą egzaminu.

W przypadku, gdy wniosek o zakwalifikowanie do egzaminu zawiera braki formalne, Dyrektor Centrum wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienia tych braków za pomocą SMK.

Wnioskodawca w terminie 7 dni od dnia skierowania wniosku do uzupełnienia musi uzupełnić wniosek, jeżeli tego nie zrobi wniosek traktuje się, jako niezłożony, a w SMK wniosek ten otrzymuje status „bez rozpoznania”. Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych nie później niż 30 dni przed datą egzaminu na stronie internetowej zamieszcza informację o dacie i miejscu egzaminu.

## **UWAGA**

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie  
zwraca się z ogromną prośbą o udostępnienie materiałów archiwalnych  
z przed roku 2000 (biuletyny, zdjęcia, protokoły)  
dotyczących historii powstania samorządu pielęgniarek i położnych w Rzeszowie  
celem przygotowania monografii samorządu.**

**Wszystkie materiały zwrócimy właścicielom.**



## TYLKO WE LWOWIE ...

13-15 września 2019 r.

### PROGRAM

**1 dzień – 13.09.2019 r. PIĄTEK**  
**godz. 14:00** wyjazd z Tarnobrzega/Stalowej Woli (uzależnione od ilości osób)  
**godz. 15:00** wyjazd z Rzeszowa (parking na Podpromiu) do Lwowa. Przekroczenie granicy w Medyce, przyjazd do Lwowa. Zakwaterowanie w hotelu. Dla chętnych wieczorny spacer po starówce. Nocleg.

**2 dzień – 14.09.2019 r. SOBOTA**  
Po śniadaniu zwiedzanie Kościoła Św. Jury, następnie starówka: Rynek z kamienicą Sobieskich, Muzeum-Apteka, Baszta Prochowa. Spacer ulicą Ormiańską, dalej ulicą Krakowską. Lwowska wytwórnia czekolady, Lwowska Kopalnia Kawy - stylizowana pod prawdziwą kopalnię górniczą. Obiad, czas wolny.  
**Godz. 18:00** spektakl w Operze Lwowskiej. Czas wolny. Nocleg.

**3 dzień - 15.09.2019 r. NIEDZIELA**  
Po śniadaniu o godz. 9:00 msza św. w Katedrze Wniebowzięcia NMP. Następnie przejazd do browaru, degustacja piwa, obiad w własnym zakresie.  
**ok. godz. 14:00** – wyjazd do Rzeszowa.

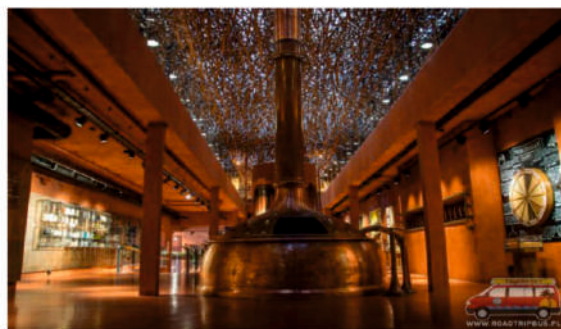
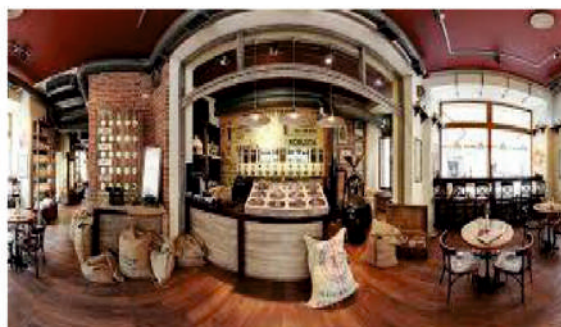
**Koszt 480 zł** w 100% pokrywa uczestnik  
Zaliczka: 100 zł na poczet rezerwacji hotelu płatne przy zapisie.

**Świadczenia zawarte w cenie wycieczki:**  
transport, zakwaterowanie: 2 noclegi, pokoje 2-3 os. z łazienkami, wyżywienie: 2 śniadania w formie bufetu, 1 obiadokolacja, usługę pilota, przewodnik w języku polskim według programu, ubezpieczenie NNW i KL za granicą.

**Dodatkowo płatne bilety wstępu – ok. 100zł**

**ZGŁOSZENIA:**  
telefonicznie biuro OIPIP w Rzeszowie  
tel. (17) 77 88 483  
Wpłata na konto:  
OIPIP w Rzeszowie, Bank PKO S.A.  
82 1240 4751 1111 0000 5509 6478

**Tytuł wpłaty: wycieczka ... nazwisko, data wyjazdu**



## SZALONY KARNAWAŁ W WENECJI

Joanna Kułakowska

Od 28 lutego do 3 marca 2019 r., dzięki Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, mogliśmy spędzić ostatni weekend karnawału w cudownej Wenecji. Miasto to, składające się z 118 wysp, pokazało nam całe swoje piękno dzięki licznym zabytkom, urokliwym uliczkom oraz wspaniałym i barwnym mieszkańcom.

W tym roku chętnych na wycieczkę było wiele, dlatego zostaliśmy podzieleni na dwie grupy. Pierwsza startowała ze Stalowej Woli, natomiast kolejna z Rzeszowa. Już od samego początku naszej podróży wszystkim uczestnikom dopisywały humory. W jednym z autokarów długi czas jazdy umilał Pan Tomek, który przygrywał na akordeonie różne repertuary muzyczne, zachęcając wszystkich do wspólnego śpiewania.

W piątek po przyjeździe do Włoch, pierwszym naszym punktem wycieczki była urokliwa Werona. Panie przewodniczki starały się zaprezentować nam to miasto z jak najlepszej strony. Zobaczyliśmy m.in.: Bazylikę św. Zenona, Plac dei Signori z pomnikiem Dantego, słynny dom Julii oraz starożytny amfiteatr – Arena. Po południu, po zakończeniu zwiedzania, pojechaliśmy do pensjonatów, w których czekała na nas obiadokolacja.



Kolejnego dnia rano udaliśmy się do portu, z którego popłynęliśmy do wyczekiwanej przez wszystkich Wenecji. Już w trakcie rejsu można było podziwiać piękne widoki. Zaraz po wyjściu na ląd zaobserwowaliśmy spacerujących wzdłuż wybrzeża barwnych uczestników karnawału. Różnorodność i bogactwo ich przebrań bardzo nas zaskoczyła. Dzięki Pani przewodnik, która mieszka w Wenecji od wielu lat, mogliśmy zagłębić się w te znane, jak i bardziej intymne zakamarki miasta. Zobaczyliśmy takie miejsca jak: plac św. Marka wraz z znajdującą się na nim Bazyliką, Most Rialto łączący dwa brzegi zatłoczonego Canal Grande, plac Dożów, a także Most Westchnień.

Po zakończeniu zwiedzania, mieliśmy czas wolny, podczas którego można było zakupić tradycyjne karnawałowe maski, przeróżne pamiątki związane z Wenecją, czy zakosztować włoskiego espresso. Późnym wieczorem zakończyliśmy nasz cudowny pobyt w Wenecji i wyruszyliśmy w drogę powrotną do Polski.

Pomimo zmęczenia podróżą na pewno na długo zapamiętamy te niesamowite chwile spędzone w cudownym towarzystwie pośród zapierających dech w piersiach widokami.

**Jak karnawał to tylko w Wenecji!!!**



### PRZYPOMINAMY O OBOWIĄZKU AKTUALIZOWANIA DANYCH

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie przypomina wszystkim członkom o obowiązku aktualizacji swoich danych osobowych, tj.: zmiany nazwiska; zmiany adresu zamieszkania; zmiany miejsca pracy; ukończonego kształcenia podyplomowego (szkolenia, kursy, specjalizacje, studia ltd.); informacji o zaprzestaniu wykonywania zawodu; informacji o zniszczeniu prawa wykonywania zawodu; informacji o przejściu na rentę, świadczenie emerytalne, emeryturę.

Obowiązek aktualizowania danych nakłada na nas ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych, art. 11 ust. 2 pkt. 5. Zmiany stanu faktycznego winny być niezwłocznie zgłoszone w celu aktualizacji danych w rejestrze pielęgniarek i położnych, który prowadzony jest w Dziale Prawa Wykonywania Zawodu OIPIP w Rzeszowie.

Aktualizacja danych jest niezmiernie ważna w momencie negocjowania warunków pracy i płacy.  
PROSIMY O POTRAKTOWANIE SPRAWY JAKO PILNEJ.

#### AKTUALIZACJI DANYCH MOŻEMY DOKONAĆ:

OSOBIŚCIE - w dziale prawa wykonywania zawodu - pok. 18

lub PISEMNIEM na adres biura: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, ul. Rymanowska 3, 35-083 Rzeszów

### WPIS DO REJESTRU PRAKTYK ZAWODOWYCH - RPWDL (indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych)

Pielęgniarka/położna zamierzająca wykonywać zawód w formie indywidualnej lub grupowej praktyki składa poprzez system teleinformatyczny Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą WNIOSEK, który system przesyła do właściwej terytorialnie (ze względu na miejsce wykonywania) okręgowej izby pielęgniarek i położnych.

#### **DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ MOŻNA ROZPOCZĄĆ DOPIERO PO UZYSKANIU WPISU DO REJESTRU.**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych dokonuje potwierdzenia wpisu do rejestru w terminie do 30 dni od daty wpływu kompletnego wniosku wraz z załącznikami.

Wniosek o wpis do rejestru składa się w formie elektronicznej z wykorzystaniem bezpiecznego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP po uprzednim założeniu konta w RPWDL. Zaświadczenie jest wystawiane w postaci elektronicznej i generowane z systemu teleinformatycznego w sposób umożliwiający jego wydruk. Nie wymaga ono podpisu ani pieczęci. Wnioskodawca otrzymuje na adres poczty elektronicznej wskazany we wniosku informację o wydaniu zaświadczenia o wpisie do rejestru oraz dane umożliwiające pobranie zaświadczenia z systemu teleinformatycznego.

Zgodnie z art. 107 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do rejestru, obowiązany jest zgłaszać organowi prowadzącemu rejestr wszelkie zmiany danych objętych rejestrem w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

#### **Ponadto pielęgniarka i położna prowadząca indywidualną praktykę jest obowiązana złożyć wniosek o wykreślenie z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku zaprzestania wykonywania działalności i wykreślenia z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.**

Art. 19 ustawy o działalności leczniczej przewiduje, że warunkiem wykonywania działalności leczniczej jako indywidualnej praktyki, jest uzyskanie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Zatem konsekwencją wykreślenia z w/w ewidencji powinien być wniosek pielęgniarki/położnej o wykreślenie z rejestru indywidualnych praktyk, zgodnie z art. 108 ustawy o działalności leczniczej.

# POŻEGNANIA

„W momencie śmierci bliskiego  
uderza człowieka świadomość  
niczym nie dającej się zapamiętać pustki”  
ks. J. St. Tischner

Wyrazy głębokiego żalu  
i szczerego współczucia  
dla Naszej Koleżanki  
**BARBARY MIK**  
z powodu śmierci MĘŻA

składają  
Pielęgniarki z Kliniki Reumatologii  
Klinicznego Szpitala  
Wojewódzkiego Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej  
w Rzeszowie

Śmierć tych, których kochamy,  
jest zawsze przedwczesna ...

Koleżance  
**BARBARZE BYJOŚ**  
wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci MAMY

składają  
Koleżanki i Koledzy  
Klinicznego Szpitala  
Wojewódzkiego Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej  
w Rzeszowie

„Życie odchodzi, pamięć pozostaje ...”

Wyrazy żalu i szczerego współczucia  
dla Naszej Koleżanki  
POŁOŻNEJ  
**ALINY BAŁABAS**  
z powodu śmierci MĘŻA

składają Pielęgniarki  
z Niepublicznego Zespołu  
Opieki Pielęgniarsko-Położniczej  
we Frysztaku

„Można odejść na zawsze,  
by stałe być blisko ...”  
ks. J. Twardowski

Koleżance  
**DOROCIE ZIAJA**  
wyrazy szczerego współczucia  
z powodu śmierci TEŚCIA

składają Koleżanki  
z WOZ Błędowna Tyczyńska  
i PI Zabratówka

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

Drogiej Koleżance  
**ELEONORZE PIETRZAK**  
wyrazy współczucia  
z powodu śmierci MĘŻA

składają Koleżanki z Zespołu  
Położnych Środowiskowo-Rodzinnych  
działającego przy ORPIP  
w Rzeszowie

„Życie odchodzi, pamięć pozostaje”

Pani  
**JÓZEFIE GROCH**  
Pielęgniarka Oddziałowej  
wyrazy żalu i współczucia  
z powodu śmierci BRATA

składają Pielęgniarki i Pielęgniarze  
z Kliniki Otorynolaryngologii  
Klinicznego  
Szpitala Wojewódzkiego Nr 1  
w Rzeszowie.

## V KRAJOWA KONFERENCJA NAUKOWA ŻYWIENIE – AKTYWNOŚĆ FIZYCZNA – PROMOCJA ZDROWIA W ZAPOBIEGANIU CHOROBY CYWILIZACYJNYM

Pod Honorowym Patronatem Polskiego Towarzystwa Nauk Żywnościowych

Janów Podlaski, 11–12 października 2019 r.

**TEMATYKA KONFERENCJI:** ŻYWIENIE CZŁOWIEKA, AKTYWNOŚĆ FIZYCZNA, PROMOCJA ZDROWIA.

**Opłata konferencyjna:** Koszt uczestnictwa w konferencji bez zakwaterowania wynosi:

- do 31.05.2019r. - 400 PLN (obrazy, warsztaty, przerwy kawowe, materiały konferencyjne, lunch, bankiet).
- od 01.06.2019r. - 500 PLN (obrazy, warsztaty, przerwy kawowe, materiały konferencyjne, lunch, bankiet).

- do 31.05.2019r. - 300 PLN (obrazy, warsztaty, materiały konferencyjne, przerwy kawowe, lunch)
- od 01.06.2019r. - 350 PLN (obrazy, warsztaty, materiały konferencyjne, przerwy kawowe, lunch)

- do 31.05.2019r. - 100 PLN - studenci (obrazy, materiały konferencyjne, przerwy kawowe, lunch)
- od 01.06.2019r. - 100 PLN – studenci (obrazy, materiały konferencyjne, przerwy kawowe, lunch)

Osoby zainteresowane uczestnictwem w konferencji proszone są o przesłanie zgłoszenia na formularzu pocztą elektroniczną na adres e-mail: [jan.czeczelewski@awf-bp.edu.pl](mailto:jan.czeczelewski@awf-bp.edu.pl)

**Adres Sekretariatu Konferencji:** Akademia Wychowania Fizycznego w Warszawie - Filia w Białej Podlaskiej  
Wydział Wychowania Fizycznego i Sportu Pracownia Żywności Człowieka - 21-500 Biała Podlaska, ul Akademicka 2,  
kom. 609 965 766 (dr hab. J. Czeczelewski, prof. AWF) e-mail [jan.czeczelewski@awf-bp.edu.pl](mailto:jan.czeczelewski@awf-bp.edu.pl)

Opłatę konferencyjną należy wnieść na konto: Bank Milenium 27 1160 2202 0000 0003 1585 3755 z podaniem imienia i nazwiska wpłacającego i dopiskiem: „Konferencja żywnościowa”

**WAŻNE DATY** - Zgłoszenie udziału w konferencji należy przesłać do dnia 15 maja 2019 r.

Opłatę konferencyjną oraz streszczenie w j. polskim należy przesłać do dnia 31 maja 2019 r.

Informacje o konferencji - <http://konferencja-bp.wixsite.com/konferencja/pusta>  
oraz <http://www.awf-bp.edu.pl> w zakładce „Nauka” → „Konferencje”

# INTER - profesjonalne ubezpieczenia dla pielęgniarek i położnych

## Co jest najważniejsze w ubezpieczeniach? Poczucie bezpieczeństwa.

W pracy pielęgniarki i położnej jest coraz więcej zagrożeń. Nadmiar obowiązków, zmęczenie, stale podnoszone wymagania - to wszystko zwiększa ryzyko popełnienia błędu, a co za tym idzie może skutkować koniecznością wypłaty odszkodowania.

Od 25 lat INTER konsekwentnie buduje poczucie bezpieczeństwa wśród personelu medycznego poprzez kompleksowe programy ubezpieczeniowe. Oferta INTER posiada rekomendację Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych.

## Ochrona podczas wykonywania pracy:

**Obowiązkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej** niezbędne dla pielęgniarek i położnych pracujących na kontrakcie, prowadzących praktykę pielęgniarską i położniczą.

**Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej** jest doskonałym uzupełnieniem OC obowiązkowego. Rozszerza zakres ochrony np. o szkody w mieniu. Pielęgniarkom i położnym, które nie są objęte obowiązkowym ubezpieczeniem OC, zapewnia ochronę m.in. w przypadku popełnienia błędu podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.

**Ubezpieczenie INTER Kontrakt** umożliwi Ci utrzymanie przychodów w sytuacji, gdy z powodu choroby lub wypadku, nie będziesz mogła wykonywać pracy zawodowej.

**Ubezpieczenie INTER Ochrona Prawna** w życiu zawodowym, prywatnym i w ruchu drogowym. Zapewnimy Ci szybką pomoc prawną wraz z pokryciem kosztów obsługi Twojego adwokata.

**Ubezpieczenie skutków ekspozycji zawodowej INTER HIV/WZW** zapewnia refundację kuracji antyretrowirusowej. W przypadku zachorowania wypłacimy Ci świadczenia finansowe.

**Ubezpieczenie INTER Partner** zabezpieczy Twoją praktykę, a w szczególności sprzęt medyczny na wypadek zniszczenia bądź kradzieży. W ramach ubezpieczenia otrzymasz również profesjonalną pomoc Assistance.



Rozszerz swoją ochronę o odpowiedzialność cywilną z tytułu naruszenia praw pacjenta i agresji pacjenta – jedyny taki produkt na rynku!

## Poczuj się bezpiecznie

## Ochrona w życiu prywatnym:

**INTER Tour 365** to całoroczna ochrona ubezpieczeniowa podczas podróży dla Ciebie i Twoich najbliższych. Kupujesz ubezpieczenie na rok, płacisz jedną składkę, a wyjeżdżasz ile chcesz.

**Ubezpieczenie INTER Lokum dla medycyny** chroni Twój dom, mieszkanie, a także mienie służące do działalności gospodarczej w możliwie najszerszym zakresie.

**Ubezpieczenie na życie INTER Medyk Life** zabezpiecza Ciebie i Twoją rodzinę na wypadek choroby, uszczerbku na zdrowiu lub śmierci.