



Nr 133 (VII) MAJ - CZERWIEC 2021

ISSN 1509-4189

BIULETYN INFORMACYJNY

OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK 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; pwz@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 kolegią 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.

Nakład: 1.700 egzemplarzy

W NUMERZE

Głosem Przewodniczącej	- 3
Z prac samorządu	- 4
Aktualności - pismo - wniosek o wydanie opinii w przedmiocie realizacji przez pielęgniarki zleceń lekarskich	- 5
Stanowisko nr 40 Prezydium ORPIP w Rzeszowie w.s planowanych zmian w systemie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	- 8
Stanowiska dotyczące poparcia akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych	- 9
Raport Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczący Katastrofy kadrowej pielęgniarek i położnych (woj. podkarpackie)	- 14
Apel Prezydium ORPIP w Rzeszowie w/s zwiększenia finansowania świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej	- 16
Korespondencja dotycząca sytuacji w domach pomocy społecznej	- 17
Korespondencja dotycząca celowości połączenia CKPIIP z Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego	- 22
Korespondencja związana z kosztami przyjętej przez Senat wersji ustawy dotyczącej wskaźników minimalnego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych	- 25
Regulacje płacowe - lipiec 2021	- 27
Opinia prawna w/s skutków prawnych złożenia przez pielęgniarkę lub położną oświadczenia o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu oraz możliwości ponownego ubiegania się o jego przyznanie	- 28
Pożegnania	- 31
Oferata INTER POLSKA	- 32

NUTA NOSTALGII

*Winny krzew zakwitł w moim sadzie
Nadejdzie wnet kolejne lato
A ja już czuję zew jesieni
Śnię o odlotach niczym ptaki
emigrujące po krańcach świata*

*Wracam myślami do przeszłości
gdy będąc dzieckiem chciałam mieć skrzydła
By poczuć wielką moc wolności
I wzbić się w niebo niczym orzeł
aby zobaczyć świat z przestworzy*

*Doleć tam gdzie znikną troski
U stóp boskiego spocząć tronu
I szczęście tulić w swych ramionach
By sen niebiański stał się jawą
A jawa zaś odeszła w cień*

*Katarzyna Błaszczuk
(maj, 2020)*



Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy.


Wakacje stwarzają nam możliwość odpoczynku. Ciężka praca z narażeniem zdrowia, zmagania się z różnego rodzaju wyzwaniami, konieczność szybkiego reagowania na zmieniające się wymagania czy chaos informacyjny prowadzą do wyczerpania sił fizycznych i psychicznych. Dodatkowym obciążeniem jest brak oczekiwanego przez środowisko zawodowe dowartościowania finansowego. Nie sposób nie wspomnieć o działaniach decydentów, które doprowadzają do frustracji jak np. traktowanie pielęgniarek dyplomowanych na równi z rejestratorkami medycznymi, oczywiście zachowując pełny szacunek do zawodu rejestratorki.

Mimo tych przeciwności są jednak pozytywne informacje, jak odstąpienie od decyzji wymiany prawa wykonywania zawodu, które było planowane na lipiec bieżącego roku, czy wznowiony dialog w sprawie zachowania Centrum Kształcenia Pielęgniarek i Położnych.

W biuletynie znajdziecie Państwo szczegółowe informacje dotyczące działań podejmowanych przez samorząd.

Życzę Państwu dobrego wypoczynku i regeneracji sił podczas urlopów.

Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie



Anita Drajek

PROFIL ZAUFANY (e-puap)

Profil zaufany to bezpłatny, elektroniczny podpis, dzięki któremu można załatwić urzędowe sprawy przez internet. Można założyć albo przez internet, albo w urzędzie (urzędzie skarbowym, oddziale NFZ lub ZUS). **Profil zaufany ułatwia i usprawnia załatwienie wielu spraw urzędowych, między innymi związanych z działalnością Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Pozwala m. in. szybko uzyskać potwierdzenie uprawnień w Systemie Monitorowania Kształcenia. Zachęcamy do szybkiej rejestracji .**

Jak założyć profil zaufany?

Profil zaufany od ręki można założyć (czyli potwierdzić swoją tożsamość bez wychodzenia z domu) przez bankowość internetową. Należy kliknąć nazwę banku, zalogować się na swoje konto, znaleźć zakładkę e-urząd, wypełnić formularz zakładania profilu zaufanego i wysłać bezpośrednio z konta.

Jeśli bank tego nie umożliwia, można złożyć wniosek przez internet, a potem potwierdzić go w punkcie potwierdzającym (punkty potwierdzające to urzędy skarbowe, oddziały NFZ, ZUS).

Jak to zrobić?

Na stronie profilu zaufanego pz.gov.pl proszę wypełnić formularz i kliknąć „Zarejestruj się”, podpisać wniosek kodem, który będzie przesłany przez SMS, znaleźć najbliższy punkt potwierdzający i pójść potwierdzić wniosek. Jest na to 14 dni. Należy wziąć ze sobą dowód osobisty lub paszport.

Profil zaufany jest ważny trzy lata. Można go sobie przedłużyć, nim minie ten termin. Jeśli nie zdążymy potwierdzić - potrzebny będzie nowy profil zaufany.

Jeśli mamy kłopot z założeniem profilu zaufanego, można skontaktować się z centrum pomocy:

tel. (42) 253 54 50 (czynne od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 - 18:00) lub e-mail: pz-pomoc@coi.gov.pl

Z PRAC SAMORZĄDU

Posiedzenia Prezydium i Okręgowej Rady

15 KWIETNIA 2021 r. - Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na posiedzeniu podjęto 71 uchwał; m.in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wydania nowego prawa wykonywania zawodu, w/s powołania komisji egzaminacyjnej dla dwóch osób odbywających przeszkolenie po okresie nie wykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, konferencji, specjalizacji, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomogi specjalnej w związku z zachorowaniem na COVID- 19, w/s przyznania dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

13 MAJA 2021 r. - Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na posiedzeniu podjęto 70 uchwał, m.in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wydania nowego prawa wykonywania zawodu, w/s powołania komisji egzaminacyjnej po przeszkoleniu po okresie nie wykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, konferencji, specjalizacji, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomogi specjalnej w związku z zachorowaniem na COVID- 19, w/s przyznania dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

10 CZERWCA 2021 r. - Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Na posiedzeniu podjęto 89 uchwał, m.in.: w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu oraz wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru pielęgniarek i położnych, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w zawodzie, w/s zaliczenia okresu przeszkolenia pielęgniarki lub położnej, która nie wykonywała zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat - wykonywała zawód w trybie art. 26 b ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, w/s zwrotu nadpłaconych składek, w/s oddelegowania na konferencje, w/s zmiany uchwały o przyznaniu zapomogi specjalnej w związku z zakażeniem wirusem SARS-CoV- 2 wywołującym chorobę COVID-19, w/s dofinansowania do kursów, w/s szkoleń, konferencji, specjalizacji, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomóg specjalnych dotyczących zachorowania na COVID-19, w/s przyznania dofinansowania do okularów, w/s odmowy dofinansowania do szkoleń, okularów, zapomóg.

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 itd.); 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.

W dobie epidemii - aktualizacji danych możemy dokonać:

PISEMNI wysyłając dokumenty na adres biura:

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych, 35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3
lub ELEKTRONICZNIE**

przesyłając skany dokumentów na adres: biuro@oipip.rzeszow.pl

**Proszę pamiętać aby po ukończonym kształceniu podyplomowym
(kursy doksztalcające, specjalistyczne, kwalifikacyjne, szkolenie specjalizacyjne)
robić aktualizacje w Systemie Monitorowania Kształcenia**



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, Kom. 608 340 558
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

ORPiP/0021/168/04/2021

Rzeszów, 22.04.2021 r.

Szanowny Pan
Prof. dr hab. Bogusław Okopień
Konsultant Krajowy
w dziedzinie Farmakologii Klinicznej
e-mail: : bokopien@sum.edu.pl

Wniosek o wydanie opinii w przedmiocie realizacji przez pielęgniarki zleceń lekarskich

W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wnoszę o sporządzenie opinii w przedmiocie realizacji przez pielęgniarki zleceń lekarskich opisanych poniżej.

Analizowany problem związany jest z coraz częstszymi przypadkami, z którymi spotykają się pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, lub nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, a który dotyczy realizacji zleceń lekarskich w domu pacjenta, w ramach których zleca się:

- podanie kilku produktów leczniczych w jednej iniekcji (Gentamycyna, Zinacef, Lignocaina),
- podawanie leku znieczulającego – Lignocaina – w jednej iniekcji w połączeniu z antybiotykami lub innymi produktami leczniczymi,
- podawanie Fraxiparine w trybie pozarejestrowym (śródkórnio).

W załączeniu przesyłam kopie przykładowych zleceń.

W związku z powyższym wnoszę o udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy pielęgniarki mogą takie zlecenia wykonywać, skoro budzą wątpliwości zarówno w zakresie podania kilku produktów leczniczych w jednej iniekcji, jak w zakresie trybu podania.

Z poważaniem
Przewodnicząca ORPiP w Rzeszowie

Anita Drązek Elektronicznie podpisany przez
Anita Drązek
Data: 2021.04.22 13:55:00 +02'00'

*W załączeniu:
kopie zleceń lekarskich*

*Otrzymują:
Adresat x 1
a/a x 1*

AKTUALNOŚCI

KONSULTANT KRAJOWY w dziedzinie FARMAKOLOGII KLINICZNEJ

Prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień

Katowice, 26.04.2021 r.

**Szanowna Pani
Anita Drażek
Przewodnicząca
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie**

Szanowna Pani Przewodnicząca,

Konsultant Krajowy w dziedzinie farmakologii klinicznej analizuje i ocenia farmakoterapię określonego chorego w aspekcie jej skuteczności i bezpieczeństwa. Proces leczniczy musi być zgodny z aktualnymi wytycznymi postępowania, a także w przypadku częściowej odpłatności z zasadami refundacji przez NFZ.

Problem, który Pani porusza dotyczy raczej organizacji pracy, a konkretnie realizacji zleceń lekarskich przez pielęgniarki. Konieczna jest jego ocena prawna w zakresie zgodności z obowiązującymi regulacjami ustawowymi. Konsultant Krajowy nie ma żadnych narzędzi prawnych aby odpowiedzieć na pytanie jakie zlecenia pielęgniarki mogą wykonywać. Powinna zatem Pani wystąpić o ocenę prawną ze strony niezależnego prawnika, czy takie zlecenia lekarskie są zasadne. Zarówno jednostki publiczne, jak i niepubliczne zatrudniające lekarzy określają ich zadania, a zatem muszą również zezwalać na wystawienie zleceń dla pielęgniarek. Prawnik powinien sprawdzić w jakim zakresie.

Charakterystyki Produktu Leczniczego definiują drogę podania i dawkę każdego leku. Podają również potencjalne interakcje, a także niezgodności farmaceutyczne uniemożliwiające podanie leków w jednej iniekcji. Wreszcie produkt leczniczy posiada ulotkę informacyjną przypominającą o ww. danych. Zarówno pielęgniarka przed iniekcją, jak i lekarz zalecając wstrzyknięcie powinni sprawdzić czy ryzyko niezgodności nie zachodzi.

Każdorazowe sprawdzanie ryzyka niezgodności jest elementarnym obowiązkiem pielęgniarki, a przewidzenie potencjalnej interakcji to raczej obowiązek zlecającego lekarza.

Konsultant Krajowy w dziedzinie Farmakologii Klinicznej – Prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień
40-752 Katowice, ul. Medyków 14 tel. 032 789 43 40, fax 032 789 43 43 cwf@uck.katowice.pl

AKTUALNOŚCI

KONSULTANT KRAJOWY w dziedzinie FARMAKOLOGII KLINICZNEJ

Prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień

Oczywiście, że trudno sobie wyobrazić realizację zlecenia obarczonego takim błędem. Z drugiej strony nie można sobie wyobrazić aby lekarz nie mógł zlecać iniekcji złożonych tak na wszelki wypadek, chociaż z zasady unika się mieszania różnych leków w jednej iniekcji.

Reasumując pytanie postawione przez Panią jest pytaniem o organizację pracy i współpracę pomiędzy zlecającym a wykonawcą, a odpowiedź na nie wymaga analizy prawnej w świetle obowiązujących przepisów.

Można poprosić o opinię Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny rodzinnej, ale przypuszczam, że i On, podobnie jak i ja, nie będzie mógł wydać opinii posiadającej moc prawną.

Z wyrazami szacunku



Konsultant Krajowy w dziedzinie Farmakologii Klinicznej – Prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień
40-752 Katowice, ul. Medyków 14 tel. 032 789 43 40, fax 032 789 43 43 cwfk@uck.katowice.pl

AKTUALNOŚCI



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH z siedzibą w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, kom. 608 340 558
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

Stanowisko nr 40 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 15.04.2021 r.

w sprawie planowanych zmian w systemie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, w pełni popiera stanowisko nr 50 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2021 roku i wyraża swój zdecydowany sprzeciw wobec proponowanych zmian w kształceniu podyplomowym pielęgniarek i położnych oraz zapowiedzianej likwidacji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.

W ocenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wypracowany i funkcjonujący obecnie system kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych zapewnia wysoki poziom, gwarantuje pielęgniarkom równy i szeroki dostęp do różnych rodzajów kształcenia podyplomowego, co pozwala na realizowanie ustawowego obowiązku stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych.

Należy przypomnieć, że ze wskazanym powyżej obowiązkiem skorelowane jest prawo pielęgniarek i położnych do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego. Państwo powinno więc, stwarzać gwarancję dostępności do wszystkich rodzajów kształcenia podyplomowego dla wszystkich pielęgniarek i położnych na równych zasadach.

Funkcjonujące, jako państwowa jednostka budżetowa, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, z przypisanymi mu zadaniami, a także system kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, taką rolę spełnia.

Propozycje legislacyjne, zmierzające do likwidacji Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, pozbawienia samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych udziału w ustalaniu programów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych oraz marginalizacji roli samorządu, który profesjonalnie organizuje kształcenie podyplomowe dla pielęgniarek i położnych, stanowią zagrożenie dla realizacji prawa pielęgniarek i położnych do dostępu do doskonalenia zawodowego.

Sekretarz
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie
mgr Dorota Liput

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie
mgr Anita Drajak

AKTUALNOŚCI

NACZELNA RADA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
z siedzibą w Warszawie
02-757 Warszawa, ul. Pomy 78, lok. 10
tel. (22) 327 61 61, fax (22) 327 51 60

Stanowisko nr 52
Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 27 maja 2021 r.

w sprawie poparcia akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych solidaryzuje się i w pełni popiera decyzję związaną z przeprowadzeniem akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych, zaplanowaną w dniu 7 czerwca 2021 r., która ma na celu poprawę warunków pracy i płacy pielęgniarek i położnych.

Ignorowanie przez władzę publiczną zgłoszonych postulatów środowiska medycznego doprowadziły do dramatycznej sytuacji pacjentów oraz pielęgniarek i położnych, dla których zapewnienie właściwych warunków pracy i płacy jest gwarantem bezpieczeństwa zdrowotnego polskiego społeczeństwa.

Wobec powyższych argumentów Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych deklaruje wsparcie dla działań podjętych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych w zakresie realizacji zapewniania godnych warunków pracy i płacy pielęgniarkom i położnym.

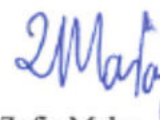
Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych podejmując niniejsze stanowisko liczy na realizację zgłoszonych postulatów i wyraża analogiczne poparcie dla postulatów wysuwanych przez reprezentantów środowisk zawodów medycznych.

Sekretarz NRPiP



Joanna Walewander

Prezes NRPiP



Zofia Małas

AKTUALNOŚCI

STANOWISKO Nr 63/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 maja 2021 r.

w sprawie poparcia protestu pielęgniarek i położnych

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wyraża poparcie dla zaplanowanej na 7 czerwca 2021 r. akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych wobec lekceważenia przez władze publiczne uzasadnionych postulatów środowisk medycznych dotyczących określenia minimalnych warunków pracy i płacy w sektorze ochrony zdrowia.

Zapewnienie godnych warunków pracy i płacy wszystkim pracownikom medycznym jest warunkiem niezbędnym dla zabezpieczenia w kraju odpowiednio wykwalifikowanych kadr medycznych i tym samym dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Mając powyższe na uwadze Prezydium apeluje do lekarzy i lekarzy dentystów o okazanie solidarności i wsparcia protestującym.

SEKRETARZ



Marek Jodłowski

PREZES



Andrzej Matyja

AKTUALNOŚCI

Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie
35-030 Rzeszów, ul. Dekerta 2
tel. 17 717 77 17, fax 17 717 77 25
kom. 607 365 537, 515 170 815
NIP: 813-10-96-890

STANOWISKO

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W RZESZOWIE

z dnia 01 czerwca 2021 r.

w sprawie poparcia protestu pielęgniarek i położnych

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie wyraża poparcie dla zaplanowanej na 7 czerwca 2021 r. akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych.

Zapewnienie godnych warunków pracy i płacy wszystkim pracownikom medycznym jest warunkiem niezbędnym do zabezpieczenia wykwalifikowanych kadr medycznych i bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie solidaryzuje się ze słusznymi postulatami środowiska pielęgniarek i położnych

Mając powyższe na uwadze Prezydium ORL w Rzeszowie apeluje do lekarzy i lekarzy dentyistów o okazanie solidarności i wsparcia protestującym.

Sekretarz ORL

Krzysztof Marchewka



Prezes ORL

Wojciech Domka



AKTUALNOŚCI



**STANOWISKO
PREZYDIUM KRAJOWEJ RADY DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH
z dnia 26 maja 2021 r.
w sprawie poparcia protestu pielęgniarek i położnych**

Prezydium Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych popiera zaplanowaną na 7 czerwca 2021 r. akcję protestacyjną pielęgniarek i położnych, jak i Stanowisko Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 26 maja 2021 r. w tej sprawie.

Godne warunki pracy i płacy dla wszystkich pracowników medycznych są warunkiem niezbędnym dla zabezpieczenia odpowiednio wykwalifikowanych kadr medycznych i tym samym dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Godne warunki pracy i płacy przełożą się na:

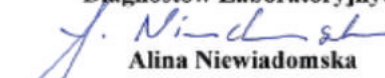
- zwiększenie zainteresowania kształceniem w zawodach medycznych,
- promowanie podejmowania zatrudnienia w Polsce,
- zachęcanie już zatrudnionej kadry do podwyższania kwalifikacji zawodowych w drodze specjalizacji.

Prezydium KRDL apeluje do diagnostów laboratoryjnych o okazanie solidarności i wsparcia protestującym.

**Sekretarz Krajowej Rady
Diagnostów Laboratoryjnych**


Dorota Krawiecka

**Prezes Krajowej Rady
Diagnostów Laboratoryjnych**


Alina Niewiadomska

Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych, ul. Konopacka 4, 03-428 Warszawa
Sekretariat Prezesa KRDL tel.: 22 741 21 55, fax.: 22 741 21 56, e-mail: biuro@kidl.org.pl
Dział Diagnostów i Ewidencji Laboratoriów tel.: 22 741 21 57, Księgowość tel.: 22 741 11 60
www.kidl.org.pl

nr konta KIDL: 72102010420000880200105692



NACZELNA RADA ADWOKACKA

ul. Świętojerska 16, 00-202 Warszawa
tel. 22 505 25 00, 22 505 25 01, fax 22 505 25 08
e-mail: nra@nra.pl www.nra.pl

UCHWAŁA NR 67/2021 Prezydium Naczelnej Rady Adwokackiej z dnia 27 maja 2021 r.

Prezydium Naczelnej Rady Adwokackiej wyraża poparcie dla zaplanowanej na 7 czerwca 2021 roku akcji protestacyjnej pielęgniarek i położnych prowadzonej wobec lekceważenia przez władze publiczne uzasadnionych postulatów środowisk medycznych dotyczących określenia minimalnych warunków pracy i płacy w sektorze ochrony zdrowia.

Zapewnienie godnych warunków pracy i płacy wszystkim pracownikom medycznym jest warunkiem niezbędnym dla zabezpieczenia w kraju odpowiednio wykwalifikowanych kadr medycznych i tym samym dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.

Mając powyższe na uwadze, Prezydium Naczelnej Rady Adwokackiej solidaryzuje się ze słusznymi postulatami środowiska pielęgniarek i położnych.

Prezes
Naczelnej Rady Adwokackiej
(Przemysław Rosati)
adv. Przemysław Rosati

AKTUALNOŚCI

RAPORT NACZELNEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH KATASTROFA KADROWA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH z podziałem na województwa - 28.05.2021



**LICZBA SZPITALI BEZ PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH PO ODEJŚCIU OSÓB
OBECNIE PRACUJĄCYCH POSIADAJĄCYCH UPRAWNIENIA EMERYTALNE**

WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

Liczba pielęgniarek i położnych ZATRUDNIONYCH wg przedziałów wiekowych - stan na 2021-05-24 WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE				
Przedział wiekowy	Liczba pielęgniarek	Udział %	Liczba położnych	Udział %
21-30	1 542	11,1%	246	13,5%
31-40	1 872	13,4%	210	11,5%
41-50	3 355	24,1%	395	21,7%
51-60	4 967	35,7%	727	39,9%
61-70	1 926	13,8%	224	12,3%
pow. 70	259	1,9%	18	1,0%
	13 921	100%	1 820	100%

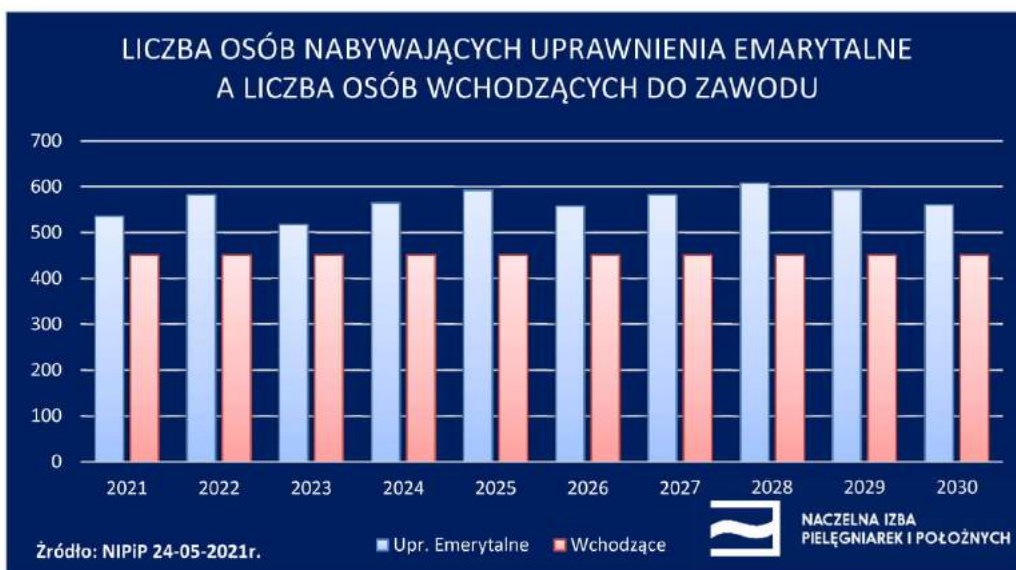
Źródło: CRPiP stan na 2021-05-24

AKTUALNOŚCI

W województwie podkarpackim średnia wieku pielęgniarek wynosi **48,92**, zaś położnych **48,46**. W populacji osób pracujących **2 427** pielęgniarek i położnych posiada uprawnienia emerytalne.

Prognoza liczby pielęgniarek i położnych w Województwie Podkarpackim do 2030 r.										
ROK	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Liczba osób pracujących, która nabędzie uprawnienia emerytalne	536	582	517	565	592	558	582	608	593	561
Liczba osób wchodzących do zawodu	451	451	451	451	451	451	451	451	451	451
Różnica	-85	-131	-66	-114	-141	-107	-131	-157	-142	-110

Do 2025 r. braki kadrowe zwiększą się o 537 osób, a do 2030 o 1184 pielęgniarek i położnych.



LICZBA SZPITALI
BEZ PIELEŃGNIAREK
I POŁOŻNYCH
W 2030 ROKU



AKTUALNOŚCI



OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH z siedzibą w Rzeszowie

DISTRICT CHAMBER OF NURSES AND MIDWIVES

35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3, tel. (17) 77 88 483, kom. 608 340 558
www.oipip.rzeszow.pl e-mail: biuro@oipip.rzeszow.pl

Rzeszów, 26.05.2021 r.

APEL

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie
z dnia 13 maja 2021r.

**w sprawie zwiększenia finansowania świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach
pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej**

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, popierając apel Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Krośnie z dnia 22 kwietnia 2021 roku, zwraca się o podjęcie działań zmierzających do zwiększenia finansowania świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

Obowiązująca obecnie stawka za osobodzień, wynikająca z wyceny dokonanej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w 2016 roku na poziomie 30,08 zł jest niewystarczająca i nie odpowiada aktualnym kosztom, jakie ponoszą podmioty lecznicze, na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej.

Należy podkreślić, że podmioty lecznicze realizujące świadczenia w ramach opieki długoterminowej domowej mierzą się nie tylko z trudnościami finansowymi związanymi z cenami sprzętu, materiałów do pracy, ale także z problemami kadrowymi. Obowiązująca wycena świadczeń nie pozwala bowiem na zapewnienie pracownikom takich stawek wynagrodzenia, aby pozyskać osoby chętne do pracy.

Powyższe okoliczności powodują, że realizacja świadczeń zdrowotnych w ramach opieki długoterminowej domowej, jest nieopłacalna, co może doprowadzić do znacznego ograniczenia dostępu do tej formy opieki dla pacjentów.

Nie można pominąć także zmian w regulacjach prawnych, które od 1 lipca 2021 roku będą dotyczyć także podmiotów leczniczych opieki długoterminowej domowej, zarówno w zakresie wynagrodzeń pielęgniarek, jak i elektronicznej dokumentacji medycznej, co spowoduje wzrost kosztów prowadzenia działalności.

W związku z powyższym zwiększenie finansowania wskazanych świadczeń jest niezbędne, dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania podmiotów leczniczych i jakości realizowanych przez nie świadczeń.

Sekretarz
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie
mgr Dorota Lipiut

Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie
mgr Anna Drąpek

AKTUALNOŚCI



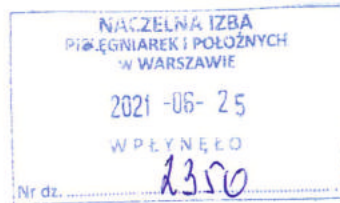
RZECZNIK PRAW OBYWATELSKICH

Adam Bodnar

Prisł. Kempsonu
25.06.2021
Ze Paul

Warszawa, 21-06-2021 r.

KMP.575.9.2021.JJ



~~Pan~~
~~Adam Niedzielski~~
~~Minister Zdrowia~~

ePUAP

Szanowny Panie Ministrze,

od początku trwania pandemii COVID-19 ze szczególną uwagą monitoruję sytuację w domach pomocy społecznej. Mieszkańcy, ze względu na wiek, choroby i niepełnosprawność, należą do grup najbardziej narażonych na zakażenie. Tym samym pracownicy tych placówek podlegają wielkiej presji, aby w obliczu zwiększonego ryzyka utraty własnego zdrowia, wykonując swoje obowiązki w trudnych warunkach pracy, zadbali przede wszystkim o bezpieczeństwo pensjonariuszy. Ostatnie półtora roku szczególnie uświadomiło nam, jak ważny jest personel, jego poświęcenie i kompetencje w tak kryzysowych i skrajnych sytuacjach jak stan zagrożenia epidemicznego i stan epidemii.

Monitoring zdalny prowadzony w domach pomocy społecznej przez przedstawicieli Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur (KMPT) działającego w Biurze Rzecznika Praw Obywatelskich pozwolił zidentyfikować kilka problemów systemowych powodujących trudności w zatrudnianiu w tych placówkach pielęgniarek, położnych oraz ratowników medycznych.

Zgodnie z art. 55 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. *o pomocy społecznej* (tekst jedn. Dz.U. z 2020 r. poz. 1876, dalej zwana ustawą *o pomocy społecznej*) dom pomocy społecznej świadczy usługi bytowe, opiekuńcze, wspomagające i edukacyjne na poziomie obowiązującego standardu, w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb mieszkańców domu. Placówki te nie pełnią natomiast funkcji leczniczych i pielęgniarskich, a jedynie umożliwiają i organizują mieszkańcom pomoc w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych przysługujących im na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej*

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich
al. Solidarności 77
00-090 Warszawa

Tel. centr. (+48 22) 55 17 700
Infolinia obywatelska 800 676 676
biurozrecznika@brpo.gov.pl
www.rpo.gov.pl

finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398). Dom pomocy społecznej może pokryć wydatki ponoszone na niezbędne usługi pielęgnacyjne w zakresie wykraczającym poza uprawnienia wynikające z przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (art. 59 ustawy *o pomocy społecznej*).

Jak wynika z doświadczenia Krajowego Mechanizmu Prewencji Tortur, wizytującego od wielu lat domy pomocy społecznej, jedną z podstawowych potrzeb mieszkańców tych placówek jest zapewnienie odpowiedniej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa. Większość mieszkańców boryka się z różnymi przewlekłymi chorobami somatycznymi, psychicznymi lub innymi wynikającymi z zaawansowanego wieku lub z doznanych wcześniej urazów. Konieczne jest zatem zapewnienie im stałej opieki pielęgniarstwa oraz systematycznych wizyt lekarskich.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 pkt 9 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej* (Dz.U. z 2021 r. poz. 479, dalej zwana *ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej*) umożliwia się **zatrudnienie pielęgniarki w domach pomocy społecznej** określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarki określonych w ustawie. Jednakże status pielęgniarki zatrudnionej w domu pomocy społecznej jest inny aniżeli pielęgniarki zatrudnionej w placówkach służby zdrowia. Główną przyczynę stanowi zróżnicowanie wysokości wynagrodzenia pielęgniarek zatrudnionych w podmiotach leczniczych (finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia) od wynagrodzenia przysługującego pielęgniarkom zatrudnionym w domach pomocy społecznej. Pielęgniarki zatrudnione w podmiotach leczniczych otrzymują bowiem zdecydowanie wyższe wynagrodzenie aniżeli te, które pracują w domach pomocy społecznej. Z uwagi na fakt, że te ostatnie są jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej, wynagrodzenie pielęgniarek w nich zatrudnionych pochodzi z budżetu samorządów. Nierówności w wynagradzaniu pielęgniarek zatrudnionych w dps-ach (brak dodatków, podwyżek, ekwiwalentu za pracę w niedzielę i święta, etc.) w porównaniu do tych pracujących w służbie zdrowia, skutkują w praktyce olbrzymimi problemami w pozyskiwaniu do pracy w dps-ach osób o tym wykształceniu, jak również częstymi rezygnacjami pielęgniarek z zatrudnienia w placówkach pomocy społecznej na rzecz podmiotów leczniczych. Skalę problemów związanych z zagwarantowaniem bezpieczeństwa i opieki pielęgniarstwa mieszkańcom dps-ów oraz możliwość należytego wykonywania zawodu pielęgniarkom przedstawia szczegółowo Raport Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych pt.: „Zabezpieczenie mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarstwa”. Wskazuje on m.in., że biorąc pod uwagę stan zdrowia i potrzeby mieszkańców (wiek, niepełnosprawność, niesamodzielność, wielochorobowość) istnieje konieczność zatrudniania pielęgniarek w dps-ach. Jednakże

stosunkowo niskie wynagrodzenia pracowników domów pomocy społecznej, w tym pielęgniarek nie zachęcają absolwentów studiów pielęgniarskich do podejmowania pracy w tym sektorze¹.

Podobna sytuacja dotyczy **położnych zatrudnionych w dps-ach**. *Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej* przewiduje również zatrudnienie w dps-ach położnej z prawem do wykonywania zawodu (art. 5 ust. 2, pkt 7). Zadania położnej zostały jasno określone w powyższej ustawie, a od września 2020 r. wzbogacone o dodatkowe uprawnienia. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wykonywanie zawodu położnej może polegać również na udzielaniu pacjentom świadczeń zdrowotnych w zakresie: rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych, rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej, samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia - zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i umiejętnościami zawodowymi (art. 5 ust. 1a). Pensje położnych zatrudnione w dps-ach pochodzą również z budżetu samorządu, nie zaś ze środków NFZ, co – analogicznie jak w przypadku pielęgniarek – powoduje niską konkurencyjność placówek pomocy społecznej jako pracodawców dla tej grupy zawodowej. Warto również dodać, że położne zatrudnione w dps-ach nie zostały uwzględnione w Zarządzeniu Nr 118/2020/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2020 r. w sprawie realizacji projektu grantowego „Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”. Umożliwił on przyznanie dodatku do wynagrodzeń jedynie dla pielęgniarek lub ratowników medycznych w dps-ach, którzy – ze względów bezpieczeństwa i ograniczania ryzyka zakażenia COVID-19 – ograniczyły swoje zatrudnienie do jednego miejsca pracy lub też które nigdy nie zrezygnowały z drugiego zatrudnienia, gdyż nie posiadały drugiego miejsca pracy w okresie, który obejmuje projekt. Nieuwzględnienie położnych zatrudnionych w dps-ach w katalogu pracowników objętych dodatkowym wynagrodzeniem było również przedmiotem interwencji Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych².

¹ T. Kuziara, B. Hudzik, R. Michalska, B. Oźga, *Zabezpieczenie mieszkańców domów pomocy społecznej w świadczenia pielęgniarstwa – raport z badania ankietowego*, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Warszawa 2018 r., str. 23-24.

² Pismo Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 20.08.2020 r. do Józefy Szczurek-Żelazko, Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia [dostęp:

Dużym wsparciem dla personelu domów pomocy społecznej byłaby również możliwość **zatrudnia ratowników medycznych**. Jednakże obowiązująca ustawa z dnia 8 września 2006 r. o *Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz. U. z 2020 r. poz. 882) nie przewiduje wprost możliwości wykonywania zawodu ratownika medycznego w domach pomocy społecznej. Dodatkowo w rozporządzeniu z dnia 15 maja 2018 r. w *sprawie wynagradzania pracowników samorządowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 936) – w katalogu stanowisk samorządowych w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej, centrach integracji społecznej, jednostkach organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej oraz centrach usług społecznych – nie wymienia się stanowiska „ratownik medyczny”. Brak ów uniemożliwia zatrudnianie w dps-ach ratowników medycznych. W praktyce dyrektor domu pomocy społecznej może zatrudnić ratownika medycznego na stanowisku np. opiekuna, przy zastrzeżeniu, że nie wykonując zawodu ratownika medycznego nie udziela on świadczeń zdrowotnych na rzecz mieszkańców. Obowiązujące przepisy prawne powodują zatem małe zainteresowanie zatrudnieniem w dps-ach także i tej grupy zawodowej.

Zatrudnienie do pracy w dps-ach personelu rekrutującego się spośród powyższych zawodów od lat przysparza wielu problemów. W większości placówek duży odsetek mieszkańców to tzw. pacjenci leżący, w złym stanie zdrowia, wymagający stałej opieki i pielęgnacji. Warto przy tym zaznaczyć, że domy pomocy społecznej nie zatrudniają lekarzy. Brak pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych powoduje, że większość pracy nad mieszkańcami przeniesiona zostaje na barki opiekunów posiadających znacznie mniejsze uprawnienia. Sytuacja była szczególnie trudna w ciągu trwania pandemii Covid-19. W związku z ograniczeniem transmisji wirusa, pielęgniarki pracujące w różnych podmiotach musiały wybrać jedno miejsce zatrudnienia. Najczęściej rezygnowały z pracy w domach pomocy społecznej, ponieważ placówki te oferowały zdecydowanie niższe zarobki. Na niektórych pracowników, posiadających wykształcenie pielęgniarskie, położnicze lub ratowniczo medyczne, lecz zatrudnionych w dps-ach na stanowisku opiekunów (co zdarza się często) wywierano wówczas presję, aby wykonywali czynności przypisane wyuczonym zawodom. Tymczasem zatrudnienie pielęgniarek, położnych lub ratowników medycznych na stanowisku opiekunów nie upoważnia ich do wykonywania obowiązków swoistych dla tych zawodów.

Sytuacja ta zdecydowanie przekłada się na obniżenie standardów w zapewnieniu opieki i pielęgnacji mieszkańców dps-ów. Obowiązkiem każdego społeczeństwa jest zapewnienie

<https://www.doipip.wroc.pl/download/nowy%20folder/Pismo%20NIPIP%20do%20MZ%20Skr%20Stanu.pdf.>

AKTUALNOŚCI

opieki osobom, które z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności nie mogą samodzielnie funkcjonować i nie mogą liczyć na pomoc bliskich. Odpowiedzią na ten problem są różne zinstytucjonalizowane formy pomocy, w tym przede wszystkim domy pomocy społecznej - najstarsza i najbardziej ugruntowana organizacyjnie forma opieki. W mojej ocenie konieczne jest zatem podjęcie działań przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej oraz przez Ministra Zdrowia zmierzających bezpośrednio do zmiany przepisów prawa, poprzez stworzenie zachęty dla specjalistów reprezentujących wskazane wyżej grupy zawodowe do podejmowania zatrudnienia w domach pomocy społecznej.

Z uwagi na powyższe, zwracam się do Pana Ministra z prośbą o odniesienie się do opisanych problemów. Będę wdzięczny za powiadomienie mnie o stanowisku przyjętym przez Pana Ministra w tej sprawie oraz o podjętych działaniach. Analogiczne pismo skierowałem również do Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Z wyrazami szacunku

Adam Bodnar
Rzecznik Praw Obywatelskich
/-podpisano elektronicznie/

Do wiadomości:

- 1) Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych

AKTUALNOŚCI



CENTRUM MEDYCZNE
KSZTAŁCENIA
PODYPLOMOWEGO

Prof. dr hab. n. med. Ryszard Gellert
Dyrektor
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
dyrektor@cmkp.edu.pl
tel. 22 56 93 706, /708

A-OGG/4/2021

Warszawa, 12 kwietnia 2021 r.

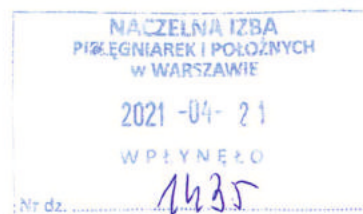
Pani Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek
i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

Dziękuję za przesłane Stanowisko nr 50 NRPIP z dnia 24 marca 2021 r. i pozwolę sobie pozostać przy mojej opinii o celowości połączenia CKPPIP z CMKP, ponieważ w mojej opinii poszerzy to dostęp Pielęgniarek i Położnych do szkolenia podyplomowego i podniesie jego jakość.

Z wyrazami szacunku,


Dyrektor
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
prof. dr hab. n. med. Ryszard Gellert





NIPiP-NRPiP-DM.0025.58.2021.MK

NACZELNA IZBA PIELEGNIAREK I POŁOŻNYCH

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10 tel.: 22 327 61 61, fax 22 327 61 60
www.nipip.pl, e-mail: nipip@nipip.pl

Warszawa, dnia 22 kwietnia 2021 r.

Pan
prof. dr hab. n. med. Ryszard Gellert
Dyrektor
Centrum Medycznego Kształcenia
Podyplomowego

Szanowny Panie Dyrektorze

W nawiązaniu do pisma znak: A-066/4/2021 z dnia 12 kwietnia 2021 r. w sprawie przekazania opinii Pana Profesora o celowości połączenia Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych (CKPPIp) z Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego (CMKP), przekazanej w związku z przesłanym Stanowiskiem nr 50 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2021 r., zwracam się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie i wskazanie argumentów, w jaki sposób zostanie poprawiony dostęp oraz jakość kształcenia pielęgniarek i położnych. Uzasadnienie celowości połączenia CMKP z CKPPIp pozwoli na lepsze zrozumienie oraz przekazanie argumentów do okręgowych izb pielęgniarek i położnych jako kompletna odpowiedź na nasze stanowisko.

Ponadto, będę wdzięczna za przesłanie wskazanych poniżej dodatkowych informacji, które pozwolą ocenić przez członków Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych poszerzenie dostępności pielęgniarek i położnych do kształcenia podyplomowego.

Proszę o przedstawienie informacji, jakie grupy zawodowe i ile osób zostało przeszkolonych przez CMKP w poszczególnych formach kształcenia oraz w jakiej wysokości zostały przeznaczone środki finansowe na kształcenie pochodzące: ze środków własnych CMKP, środków publicznych, środków pochodzących z poszczególnych projektów w ramach środków z budżetu Unii Europejskiej oraz środków własnych uczestników kształcenia, w okresie 2015-2020 r.

Z wyrazami szacunku

Wiceprezes NRPiP

Mariola Łodzińska



Rok 2021 rokiem samorządu pielęgniarek i położnych

AKTUALNOŚCI



CENTRUM MEDYCZNE
KSZTAŁCENIA
PODYPLOMOWEGO

Prof. dr hab. n. med. Ryszard Gellert
Dyrektor
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
dyrektor@cmkp.edu.pl tel. 22 56 93 706 / 708

A - 069/6/2021

28.05.2021

Pani
Mariola Łozińska
Wiceprezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

odpowiadając na pismo Pani Prezes, pragnę zwrócić uwagę, na bardzo ważny aspekt formalno-prawny procesu legislacyjnego odnoszącego się do projektu ustawy zakładającego połączenie CMKP oraz CKPPIP. Projekt – co było podkreślane wielokrotnie podczas dotychczasowych spotkań, ma charakter projektu rządowego, a co za tym idzie podlega wyjątkowo precyzyjnie określonym regułom procedowania, w tym, szczegółowemu określeniu uczestników tego procesu, na każdym z jego etapów. Zarówno Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, jak i CKPPIP, potencjalnie będą adresatami projektowanych rozwiązań, ale nie są i nie będą, w żadnym momencie gospodarzami procesu legislacyjnego.

Mając na uwadze powyższe i chcąc mimo wszystko odnieść się do pisma Pani Prezes, mogę się jedynie ograniczyć do osobistego komentarza, że w mojej ocenie, na tym etapie prac nad projektowanymi rozwiązaniami Minister Zdrowia – jako odpowiedzialny za projekt, z całą pewnością przedstawił już stanowiska, informacje i argumenty, które planował przedstawić. Z tego też względu, jako Dyrektor Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego nie czuję się upoważniony do przedstawiania własnych argumentów w sprawie tej inicjatywy ustawodawczej.

Z wyrazami szacunku,



Dyrektor
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
Ryszard Gellert
prof. dr hab. n. med. Ryszard Gellert

AKTUALNOŚCI



NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

02-757 Warszawa, ul. Pory 78, lok. 10 tel.: 22 327 61 61, fax 22 327 61 60
www.nipip.pl, e-mail: nipip@nipip.pl

Warszawa, 16 czerwca 2021r.

Pan
Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Szanowni Państwo,

Prosimy o udzielenie informacji publicznej, dotyczącej wypowiedzi Ministra Zdrowia na Posiedzeniu Sejmu¹, które odbyło się w dniu 15 czerwca 2021 r. W poniżej wskazanym fragmencie wypowiedzi Minister Zdrowia przedstawił wyliczone koszty związane z podwyższeniem wskaźników minimalnego wynagrodzenia w propozycji przyjętej przez Senat.

W aspekcie wypowiedzi Pana Ministra prosimy o udostępnienie wyliczeń wskazujących na 12 mld roczny koszt przyjętej przez Senat wersji ustawy, wraz ze wskazaniem źródła tych informacji.

Prosimy również podanie liczby osób, których zmiany te mogłyby dotyczyć.

„To, co znalazło się w poprawkach Senatu, które dosyć arbitralnie podwyższyły o 30% wskaźniki...(Głos z sali: 15.)...to jest obietnica bez pokrycia. Koszt półroczny tego podwyższenia to jest prawie 6,5 mld zł. Roczny koszt to jest 12 mld zł. Szanowni państwo, jednorazowo 12 mld zł rocznie.”

Odpowiedź prosimy przesłać w formie elektronicznej na adres: nipip@nipip.pl

Z poważaniem,

Mariola Łodzińska

Wiceprezes

¹ http://orka2.sejm.gov.pl/StenoInter9.nsf/0/3B6D5994A22CEA48C12586F5006FE52C/%24File/31_ksiazka.pdf



30 lat 2021 rokiem samorządu pielęgniarek
i położnych

AKTUALNOŚCI



Ministerstwo Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Maciej Miłkowski

Warszawa, 27 czerwca 2021 r.

DSW.054.561.2021.PJ

Pani
Mariola Łodzińska
Wiceprezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

W odpowiedzi na pismo z dnia 16 czerwca br. uprzejmie przekazuję poniższe wyjaśnienia.

W pierwszym rzędzie należy przypomnieć, że to nie strona rządowa była autorem propozycji zgłoszonych przez Senatorów jako poprawka do ustawy z dnia 28 maja 2021 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw. Dlatego też rząd nie przygotował szczegółowych wyliczeń skutku finansowego zaproponowanego w toku prac Senatu RP podwyższenia współczynników pracy oraz zmian w podziale na grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku określonym w załączniku do wymienionej ustawy.

W związku z powyższym, zgodnie z informacją przedstawianą przez reprezentantów rządu w trakcie prac w Parlamencie, podawane przez nich kwoty skutków finansowych miały charakter szacunkowy i opierały się o dane o różnicy w kosztach wynagrodzeń, które uwzględniać mają osiągnięcie od lipca 2021 r. co najmniej poziomów najniższych wynagrodzeń określonych w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz koszcie ewentualnego wprowadzenia najniższych wynagrodzeń w wysokości postulowanej w poprawce Senatu RP.

Trzeba w tym miejscu wskazać, że różnice w wysokości samych tylko najniższych wynagrodzeń zasadniczych dla poszczególnych grup zawodowych pomiędzy przedłożeniem rządowym, a propozycją z poprawki Senatu RP wynoszą: 2 015 zł - w przypadku grupy zawodowej lekarzy specjalistów - do 310 zł - w przypadku grupy pracowników działalności podstawowej zatrudnionych na stanowiskach, gdzie nie jest wymagane posiadanie wykształcenia średniego. Średnia ważona podwyżki samych tylko najniższych wynagrodzeń zasadniczych powodowanych poprawką Senatu RP w stosunku do wysokości najniższych wynagrodzeń zasadniczych określonych w ustawie z dnia 8 czerwca 2021 r. w brzmieniu po nowelizacji z 28 maja 2021 r. wyniosłaby ok. 990 zł miesięcznie na jeden etat, co skutkowałoby wzrostem o ok. 11 800 zł rocznie na jeden etat.

W przypadku przywołanej wyżej grupy zawodowej lekarzy specjalistów, którzy zgodnie w ustawą z dnia 8 maja 2017 r. w brzmieniu po nowelizacji z 28 maja 2021 r. gwarantowane mają od lipca 2021 r. najniższe wynagrodzenie zasadnicze na poziomie 6 769 zł, proponowany w poprawce Senatu RP wzrost najniższego wynagrodzenia do kwoty minimum 8 785 zł skutkuje różnicą na samym tylko wynagrodzeniu zasadniczym w ramach jednego etatu w wysokości 2 015 zł miesięcznie i 24 180 zł rocznie.

Skutek podwyższenia współczynnika pracy i powodowanego przez to wzrostu wynagrodzenia zasadniczego przekłada się w większości przypadków na dodatkowy wzrost innych niż wynagrodzenie zasadnicze elementów wynagrodzeń, takich jak np. dodatki za staż pracy (w wysokości ustawowej do 20% wynagrodzenia zasadniczego), za pracę zmianową, w niedzielę i inne dni wolne od pracy, za pracę w nocy (w wysokości od 45 do 65% stawki godzinowej wynagrodzenia zasadniczego) itd., co dodatkowo powiększa koszt wdrożenia proponowanych rozwiązań.

Jednocześnie należy wskazać, że mówiąc o kosztach podwyższenia współczynników pracy każdorazowo należy brać pod uwagę liczebność personelu działalności podstawowej zatrudnionego w podmiotach leczniczych.

AKTUALNOŚCI

Przyjmowana do obliczeń liczba 669 508 etatów powoduje, że w przypadku, gdyby dokonano podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego każdego z pracowników o 100 zł, to wówczas łączny roczny koszt takiej podwyżki przekraczałby kwotę 800 mln zł, a jak wyżej wskazano - proponowane przez Senat RP podwyższenie współczynników pracy rodziłoby w przeliczeniu na jeden etat skutki wielokrotnie większe. Należy również pamiętać, że z uwagi na określony w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. mechanizm automatycznego corocznego podwyższania wysokości najniższych wynagrodzeń w związku ze wzrostem przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej, nawet w przypadku niepodwyższania współczynników pracy corocznie powstaje potrzeba zwiększenia puli na wynagrodzenia pracowników działalności podstawowej podmiotów leczniczych. O ile bowiem wysokość najniższego wynagrodzenia zasadniczego lekarza w roku 2021 r. wynosić będzie od lipca 6 769 zł to już w roku 2022 najniższe wynagrodzenie wzrośnie od w tej grupie od lipca 6 889 zł czyli o 120 zł (z kosztami pracodawcy ok. 144 zł) na jeden etat.

Różnica w kwotach podawanych jako szacunkowy koszt wdrożenia rozwiązań proponowanych w poprawkach Senatu RP wynika - jak informowali o tym w trakcie prac parlamentarnych reprezentanci rządu - a przyjęte do wyliczeń założenia 100% partycypacji wszystkich grup zawodowych w proponowanych podwyższeniach współczynników pracy lub też odpowiedniego obniżenia odsetka pracowników partycypujących we wzroście współczynników pracy w wybranych grupach zawodowych.

*Z poważaniem
Maciej Miłkowski - Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/*

REGULACJE PŁACOWE – lipiec 2021 rok

Ustawa z dnia 28 maja 2021 roku o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r. poz. 1104) wprowadza zmiany w zakresie ustalania minimalnego wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych.

Ustawowe minimum to iloczyn wskaźnika przypisanego każdej pielęgniarce i położnej, tzw. współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy oraz kwoty bazowej. Kwota bazowa jest równa wartości przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzednim według GUS.

Zgodnie z komunikatem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 9 lutego 2020 r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2020 r. przeciętne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w 2020 r. wyniosło **5167,47 zł**.

Kwota ta od 1 lipca 2021 roku ma stanowić podstawę do wyliczenia wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w podmiotach leczniczych na podstawie umów o pracę.

WSPÓŁCZYNNIKI PRACY W GRUPIE ZAWODOWEJ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH:

I. 1,06 - Pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem zawodowym magister położnictwa, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - grupa 7.

1,06x5167,47 zł = 5477,52 zł

Dla pielęgniarek i położnych należących do tej grupy, kwota najniższego wynagrodzenia zasadniczego od lipca 2021 wynosi **5477,52 zł**.

II. 0,81 - Pielęgniarka albo położna, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, albo pielęgniarka z tytułem zawodowym licencjat albo magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem zawodowym licencjat albo magister położnictwa - grupa 8.

0,81x5167,47 zł = 4185,65 zł

Dla pielęgniarek i położnych należących do tej grupy, kwota najniższego wynagrodzenia zasadniczego od lipca 2021 wynosi **4185,65 zł**.

III. 0,73 - Pielęgniarka albo położna inna niż określona w lp. 7 i 8, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – grupa 9.

0,73x5167,47 = 3772,25 zł

Dla pielęgniarek i położnych należących do tej grupy, kwota najniższego wynagrodzenia zasadniczego od lipca 2021 wynosi **3772,25 zł**.

OPINIA PRAWNA

DRAB-GROTOWSKA | JUSZCZYŃSKA | ACHLER
RADCOWIE PRAWNI I ADWOKACI

Warszawa, dnia 26 maja 2021 r.

Opinia prawna w sprawie skutków prawnych złożenia przez pielęgniarkę albo położną oświadczenia o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu oraz możliwości ponownego ubiegania się o jego przyznanie.

1. Stosownie do postanowień art. 42 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2021, poz. 479 – t.j.) prawo wykonywania zawodu albo ograniczone prawo wykonywania zawodu wygasa w przypadku zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu.
2. Zrzeczenie się prawa wykonywania zawodu następuje w formie oświadczenia woli pielęgniarki (pielęgniarza) albo położnej składanego do właściwej ze względu na miejsce wykonywania zawodu okręgowej rady pielęgniarek i położnych. Przepisy ustawy o zawodach nie określają trybu, w jakim powinno nastąpić zrzeczenie. W związku z powyższym należy w tym przypadku stosować ogólne zasady dotyczące składania oświadczeń woli wynikające z art. 60 i nast. Kodeksu cywilnego (k.c.).
3. I tak, stosownie do postanowień art. 60 k.c. z zastrzeżeniem wyjątków w ustawie przewidzianych, wola osoby dokonującej czynności prawnej może być wyrażona przez każde zachowanie się tej osoby, które ujawnia jej wolę w sposób dostateczny, w tym również przez ujawnienie tej woli w postaci elektronicznej. W konsekwencji powyższego należy przyjąć, że oświadczenie o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu może nastąpić w dowolnej formie (np. ustnej, pisemnej, elektronicznej), oczywiście pod warunkiem, że możliwa będzie nie tylko rzetelna identyfikacja osoby składającej oświadczenie, ale i treść samego oświadczenia nie będzie pozostawiać wątpliwości. Mając na uwadze nie tylko specyfikę, ale i doniosłość prawną oświadczenia o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej, dla celów dowodowych rekomendowaną formą złożenia oświadczenia jest forma pisemna.
4. Zgodnie z art. 61 §1 k.c. oświadczenie woli, które ma być złożone innej osobie, jest złożone z chwilą, gdy doszło do niej w taki sposób, że mogła zapoznać się z jego treścią. Z kolei oświadczenie woli wyrażone w postaci elektronicznej jest złożone innej osobie z chwilą, gdy wprowadzono je do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, żeby osoba ta mogła zapoznać się z jego treścią (§2). Powyższe oznacza, że zrzeczenie prawa wykonywania zawodu staje się skuteczne z chwilą, gdy zostało skutecznie doręczone adresatowi. Adresatem oświadczenia o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu winna być właściwa miejscowo okręgowa rada pielęgniarek i położnych. Mając na uwadze, że jest to organ wyposażony w ustawową kompetencję do przyznawania prawa wykonywania zawodu (art. 37 ust. 1 ustawy o zawodach), uznać należy, że organ ten winien być również adresatem oświadczenia woli skutkującego wygaśnięciem prawa wykonywania zawodu.
5. W tym miejscu warto zwrócić uwagę na kwestię dopuszczalności odwołania, czy też „cofnięcia” oświadczenia o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu. Otóż, zgodnie z art. 61 §1 zdanie drugie k.c. odwołanie takiego oświadczenia jest skuteczne, jeżeli doszło jednocześnie z tym oświadczeniem albo wcześniej. Innymi słowy, z chwilą, gdy oświadczenie o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu zostanie skutecznie doręczone (niezależnie od formy doręczenia) do właściwej okręgowej rady, jego odwołanie będzie niemożliwe, a ewentualne próby „cofnięcia” oświadczenia będą prawnie nieskuteczne.
6. W świetle postanowień art. 42 ust. 1 pkt 2 ustawy o zawodach złożenie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa wykonywania zawodu wywołuje skutek w postaci wygaśnięcia tego prawa. Należy przy tym podkreślić, że skutek ten następuje ex lege, bez konieczności dokonywania przez organ jakichkolwiek dodatkowych czynności (np. w postaci zgody na zrzeczenie).
7. W mojej ocenie wygaśnięcie prawa wykonywania zawodu powinno zostać stwierdzone uchwałą właściwej okręgowej rady pielęgniarek i położnych, zgodnie z art. 31 pkt 2 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych w zw. z art. 37 ust. 1 ustawy o zawodach. Podkreślenia jednakże wymaga, że uchwała stwierdzająca

OPINIA PRAWNA

wygaśnięcie tego prawa ma wyłącznie charakter deklaratoryjny.

8. Konsekwencją wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu jest konieczność dokonania stosownego wpisu w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych oraz rejestrze pielęgniarek i położnych prowadzonym przez okręgową radę pielęgniarek i położnych (art. 44 ust. 1 pkt 22 i 24, art. 48 ust. 2 ustawy o zawodach). Należy przy tym pamiętać, że dane są usuwane z rejestru dopiero po upływie 15 lat od dnia wygaśnięcia prawa wykonywania zawodu tj. od dnia skutecznego złożenia oświadczenia o zrzeczeniu się tego prawa (art. 43 ust. 5 ustawy o zawodach). Powyższy obowiązek wynika również z §8 ust. 1 uchwały nr 320/VII/2018 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 12 września 2018 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzania i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych rejestru pielęgniarek i rejestru położnych oraz rejestru obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej wykonujących na terenie okręgowej izby czasowo i okazjonalnie zawód pielęgniarki lub położnej.

9. Wygaśnięcie prawa wykonywania zawodu wskutek złożenia oświadczenia o zrzeczeniu się prawa nie stoi na przeszkodzie ponownemu ubieganiu się przez zainteresowaną (zainteresowanego) o ponowne uzyskanie prawa wykonywania zawodu. Żaden przepis prawa powszechnie obowiązującego nie ogranicza bowiem możliwości ubiegania się o przyznanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej osobom, które zrzekły się tego prawa. Przeciwny pogląd byłby nie do pogodzenia z konstytucyjną zasadą wolności wykonywania zawodu określoną w art. 65 ust. 1 Konstytucji.

10. Z uwagi na brak regulacji szczególnych regulujących tryb ponownego uzyskania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki należy uznać, że w przypadku ubiegania się o ponowne uzyskanie prawa wykonywania zawodu zastosowanie znajdują zasady ogólne określone w art. 28 i nast. ustawy o zawodach. Wymagane jest zatem przeprowadzenie „nowego” postępowania w przedmiocie przyznania prawa wykonywania zawodu.

Podkreślenia przy tym wymaga, że właściwy organ obowiązany jest dokonać ponownej weryfikacji spełnienia przez osobę zainteresowaną przesłanek uzyskania prawa wykonywania zawodu. Ewentualne ustalenia poczynione w postępowaniu „pierwotnym” są nierelevantne z punktu widzenia ponownego wniosku o przyznanie prawa i niedopuszczalne jest ewentualne oparcie się przez organ na ustaleniach z postępowania „pierwotnego”.

Bartłomiej Achler
adwokat

Badanie: Employer branding w ochronie zdrowia

ANKIETA jest elementem projektu badawczo-naukowego analizującego rynek pracowników sektora ochrony zdrowia w Polsce. Celem ankiety jest zebranie informacji jak pracodawcy w ochronie zdrowia dbają o swoich pracowników i czy wychodzą naprzeciw aktualnym wyzwaniom, szczególnie tym dotyczącym niedoboru kadr medycznych.

Do udziału w badaniu zapraszamy wszystkich pracowników zatrudnionych w podmiotach świadczących bezpośrednio usługi zdrowotne (przychodnie, szpitale, domy opieki etc.):

- przedstawicieli zawodów medycznych pracujących bezpośrednio z pacjentem i realizujących świadczenia zdrowotne,
- pracowników administracyjnych podmiotów medycznych,
- pracowników pomocniczych.

Ankieta jest anonimowa, składa się z 15 pytań z odpowiedziami do wyboru oraz krótkiej części statystycznej. Jej wypełnienie nie zajmie więcej niż 10 minut.

Udział w ankiecie nie wymaga rejestracji, wprowadzania jakichkolwiek danych osobowych.

Link do ankiety: <https://forms.gle/3veLzoEgqWgCLCKN9>

MOBILNE JEDNOSTKI SZCZEPIEŃ (MJS)

Wykonywanie szczepień przez pielęgniarki i położne

W ramach Narodowego Programu Szczepień powstał program pn. Mobilne Jednostki Szczepień (MJS), umożliwiający m.in. pielęgniarkom i położnym wykonywanie szczepień przeciw COVID-19 indywidualnie poza placówkami medycznymi.

Podstawowe informacje na temat wytycznych oraz organizacji procesu programu MJS są dostępne pod linkiem:

<https://www.gov.pl/web/szczepimysie/wytyczne-dla-mobilnych-jednostek-szczepien>

Rejestracja/logowanie dla osób zainteresowanych pracą w charakterze MJS

<https://szczepimyrazem.mz.gov.pl/>

Wytyczne zostały opracowane przez zespół KPRM, MZ, NFZ, RARS, GIF, GIS i CeZ. Podstawowe wymogi bezpieczeństwa zostały sporządzone przez Ministerstwo Zdrowia, Główny Inspektorat Farmaceutyczny i Główny Inspektorat Sanitarny.

Mobilna Jednostka Szczepień to profesjonalista medyczny wykonujący indywidualnie (samodzielnie) szczepienia poza punktami szczepień działającymi w ramach Narodowego Programu Szczepień.

Głównym celem przyświecającym stworzeniu MJS jest dotarcie do jak najszerszego grona osób potencjalnie zainteresowanych zaszczepieniem się przeciwko Covid-19.

JESTEŚ MEDYKIEM? ZGŁOŚ SIĘ JAKO MJS

Kwalifikacje do wzięcia udziału w programie MJS.

Program szczepień w formule MJS dedykowany jest dla przedstawicieli poniższych zawodów:

- lekarze (z nieograniczonym prawem wykonywania zawodu),
- ratownicy medyczni,
- pielęgniarki,
- położne,
- felczer.

Osoby szczepiące jako MJS powinny posiadać niezbędne umiejętności do bezpiecznego przeprowadzania szczepień, m.in.:

- przygotowywanie dawek szczepionek do podania,
- wykonanie podania domięśniowego szczepionki,
- obsługa aplikacji gabinet.gov.pl (w szczególności wypełnienie e-karty szczepień),
- udzielanie pierwszej pomocy.

W przypadku ratowników medycznych, pielęgniarek, położnych i felczerów rekomendowany jest minimum rok doświadczenia zawodowego (czynnego wykonywania zawodu w postaci udzielania świadczeń zdrowotnych).

POŻEGNANIA

„Pan Bóg zabiera człowieka wtedy,
gdy widzi, że zasłużył sobie na niebo”

J. Grzegorzczak

Naszej Koleżance
MARCIE BOREK

Pielęgniarka Kliniki Ortopedii i Traumatologii
Narządu Ruchu dla Dzieci

wyrazy głębokiego żalu i współczucia
z powodu śmierci **TATY**

składają
Z-ca Naczelnej Pielęgniarki
i Koleżanki

z Kliniki Ortopedii i Traumatologii
Narządu Ruchu Dzieci
Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

„Nigdy nie wiadomo,
która rozmowa będzie ostatnia”

Wyrazy szczerego współczucia
dla

ZBIGNIEWA MACHNIO

Zastępcy Pielęgniarki Naczelnej
Podkarpackiego Centrum Chorób Płuc
Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 1
im. F. Chopina w Rzeszowie

z powodu śmierci **TATY**

składają
Koleżanki i Koledzy
Podkarpackiego Centrum
Chorób Płuc w Rzeszowie

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

Łącząc się w bólu i smutku
żegnamy
zmarłą dnia 27.04.2021 r.
Naszą Koleżankę
AGNIESZKĘ ŻWAN
lat 34

Odeszła za wcześnie.
Wyrazy głębokiego współczucia
dla **MĘŻA** i **DZIECI**

składają Koleżanki i Kolega
z grupy specjalizacji internistycznej
2018/2019

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,
a wspomnień nikt nam nie odbierze”

Naszej Koleżance
RENACIE BAJCARCZYK

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci **TATY**

składają Koleżanki
Oddziału Położniczo-Ginekologicznego
Szpitala Wojewódzkiego
w Tamobrzegu

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

Naszej Koleżance
AGNIESZCE BOGUSZ

Pielęgniarka Kliniki Ortopedii i Traumatologii
Narządu Ruchu Dzieci

wyrazy głębokiego żalu i współczucia
z powodu śmierci **MĘŻA**

składają Koleżanki
Kliniki Ortopedii i Traumatologii
Narządu Ruchu Dzieci
Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

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

Naszej Koleżance
MAŁGORZACIE PLESNAR

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci **MAMY**

składają
Koleżanki
Pielęgniarki i Położne
SP ZOZ Nr 1 - Szpitala Miejskiego
w Rzeszowie

„Są pożegnania, na które nigdy nie będziemy gotowi
Są słowa, które zawsze wywoływać będą morza łez
I są takie osoby na myśl, o których zawsze zasypie nas
lawina wspomnień...”

Z głębokim żalem i smutkiem zawiadamiamy, że dnia 27.04.2021 roku odeszła nasza koleżanka,

Ś.P. Agnieszka Żwan lat 34
Pielęgniarka Stacji Dializ

Rodzinie składamy najserdeczniejsze wyrazy współczucia.

Koleżanki pielęgniarki, personel Stacji Dializ i Nefrologii
Klinicznego Szpitala Nr 1 im Fryderyka Chopina w Rzeszowie



ZAKRES ŚWIADCZEŃ	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	OKRES KARENCCI
	MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA					
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego przy pracy	80 000 zł	200 000 zł	100 000 zł	130 000 zł	1 000 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW przy pracy	60 000 zł	150 000 zł	80 000 zł	110 000 zł	700 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	60 000 zł	150 000 zł	80 000 zł	110 000 zł	700 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW	50 000 zł	100 000 zł	70 000 zł	90 000 zł	400 000 zł	brak
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	50 000 zł	100 000 zł	70 000 zł	90 000 zł	200 000 zł	6 miesięcy
Śmierć Ubezpieczonego	25 000 zł	50 000 zł	35 000 zł	45 000 zł	150 000 zł	brak
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku NW (za 1% uszczerbku)	300 zł	500 zł	400 zł	500 zł	1 000 zł	brak
Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku)	300 zł	brak	400 zł	500 zł	brak	3 miesiące
Poważne zachorowania Ubezpieczonego (47 jednostek chorobowych)	4 000 zł	10 000 zł	5 000 zł	7 000 zł	20 000 zł	90 dni
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (stawka dzienna - płatne do 14 dni)	100 zł	100 zł	120 zł	150 zł	300 zł	brak
za kolejne dni:	50 zł	50 zł	60 zł	75 zł	150 zł	brak
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z powodu choroby (stawka dzienna - płatne do 14 dni)	50 zł	50 zł	60 zł	75 zł	150 zł	30 dni
za kolejne dni:	25 zł	25 zł	30 zł	38 zł	75 zł	30 dni
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (powyżej 24 godzin)	500 zł	500 zł	600 zł	750 zł	1 500 zł	30 dni
Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego (katalog 539 operacji)	2 000 zł	brak	3 000 zł	5 000 zł	brak	180 dni
Śmierć współmałżonka	10 000 zł	brak	12 000 zł	14 000 zł	brak	6 miesięcy
Śmierć współmałżonka w wyniku NW	15 000 zł	brak	18 000 zł	21 000 zł	brak	brak
Śmierć dziecka	5 000 zł	brak	6 000 zł	7 000 zł	brak	6 miesięcy
Śmierć dziecka w wyniku NW	10 000 zł	brak	12 000 zł	14 000 zł	brak	brak
Urodzenie dziecka	800 zł	brak	1 200 zł	1 500 zł	brak	9 miesięcy
Urodzenie dziecka z wadą wrodzoną	2 000 zł	brak	3 000 zł	4 000 zł	brak	9 miesięcy
Urodzenie martwego dziecka	2 000 zł	brak	3 000 zł	4 000 zł	brak	3 miesiące
Osierocenie dziecka	3 500 zł	brak	4 500 zł	5 500 zł	brak	6 miesięcy
Śmierć rodzica lub teścia	1 000 zł	brak	1 200 zł	1 500 zł	brak	6 miesięcy
Pakiet usług Assistance	tak	tak	tak	tak	tak	brak
Składka	49 zł	49 zł	69 zł	89 zł	159 zł	

Pakiet ryzyk medycznych - za jedyne 7 zł

Jedynie na rynku ubezpieczenie na wypadek chorób zawodowych najczęściej występujących w branży medycznej: uszkodzenie wzroku przez laser | urazy kręgosłupa | zatrucia środkami medycznymi | uszkodzenie słuchu przez ultradźwięki | zakażenie HIV/WZW | zespół stresu pourazowego | czy uszczerbek na zdrowiu w wyniku agresji pacjenta.

Ubezpieczenie niezdolności do pracy w wyniku choroby lub/i nieszczęśliwego wypadku (NW)

GRUPA WIEKOWA	Świadczenie dzienne 150 zł (kwota gwarantowana)		Świadczenie dzienne 300 zł (suma kwoty gwarantowanej i kwoty doubezpieczenia)	
	CHOROBA lub NW	NW	CHOROBA lub NW	NW
	SKŁADKA MIESIĘCZNA			
18 - 39 lat	105	61	170	93
40 - 49 lat	135	71	210	113
50 - 59 lat	175	91	290	143
60 - 69 lat	225	111	400	173

Wykupienie samego ubezpieczenia niezdolności do pracy jest możliwe jedynie łącznie z ubezpieczeniem na wypadek śmierci z sumą ubezpieczenia 1000 zł i składką dodatkową 1 zł.



Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.
Al. Jerozolimskie 142 B, 02-305 Warszawa
tel. 801 803 000 | zycie@interpolska.pl | www.interpolska.pl

Tutaj masz do nas najbliżej! Nasi specjaliści czekają na Ciebie.

Oddział w Rzeszowie

Ul. Rymanowska 3

tel. 571 244 239