



Nr 141 (VII) WRZESIEŃ - PAŹDZIERNIK 2022

ISSN 1509-4189

BIULETYN INFORMACYJNY

OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŹNYCH Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE



WYDAWCA:

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

Redaguje Zespół w składzie: Anita Drążek, Edyta Bernacka, Teresa Blat, 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 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 - korespondencja dotycząca kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych z Ukrainy	- 5
Aktualności - korespondencja dotycząca podwyższenia stawki za osobodzień w pielęgniarstwie długoterminowej domowej	- 8
Posiedzenie Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w Rzeszowie	- 11
Aktualności - Opinia Konsultanta Wojewódzkiego w sprawie możliwości zdejmowania szwów z rany przez pielęgniarkę na pisemne zlecenie lekarza	- 13
Aktualności - korespondencja dotycząca braku zbilansowania wynagrodzeń personelu zatrudnionego w podmiotach leczniczych z otrzymanymi aneksami do kontraktów z NFZ	- 14
PROJEKT Wsparcie Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych ...	- 16
Opinia prawna - Informacja w sprawie obowiązku opłacania i egzekucji składek na rzecz samorządu	- 18
Opinia prawna na temat prawa wykonywania zawodu pielęgniarki z ukraińskim dyplomem	- 20
Nadanie czepek pielęgniarstwa w Państwowej Wyższej Szkole Techniczno-Ekonomicznej w Jarosławiu	- 24
Inauguracja Roku Akademickiego 2022/2023	- 25
Rzeszowskie Spotkania z Medycyną Paliatywną	- 27
Warto wiedzieć	- 28
Pytania i odpowiedzi dotyczące wynagrodzeń pielęgniarek i położnych po 1 lipca 2022 r.	- 30
Pożegnania	- 35
Oferta INTER POLSKA	- 36





Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy.

Bardzo chcielibyśmy ogłosić sukces, ponieważ w ciągu ostatnich kilku lat zwiększyła się liczba pielęgniarek i położnych, prężnie rozwinęło się kształcenie podyplomowe a wszelkie przesłanki wskazywały na poprawę warunków wykonywania zawodu jak i stopniową poprawę warunków płacowych. Zasady wynagradzania zostały zapisane w wydawać by się mogło, transparentnych przepisach ustawy o minimalnych wynagrodzeniach w podmiotach leczniczych. Do lipca bieżącego roku sytuacja była w miarę stabilna i mimo niepokoju organów samorządu związanego z brakiem wskazania finansowania podwyżek mieliśmy nadzieję na kontynuację procesu wzrostu wynagrodzeń według jednolitych dla wszystkich zasad. Tak się jednak nie stało. To co dla nas jest sukcesem, dla tych, którzy kierują się głównie ekonomią oznacza porażkę. Pracodawcy przyjęli przeróżne interpretacje obowiązujących regulacji prawnych tworząc ogromny chaos i poczucie niezadowolenia. Samorząd uważa, że ustawa powinna być realizowana z uwzględnieniem posiadanych przez pielęgniarki i położne kwalifikacji, co wybrzmiało w podejmowanych przez Okręgową Radę stanowiskach kierowanych do pracodawców, organów założycielskich podmiotów leczniczych, Marszałka i Wojewody. Niewątpliwie obecna sytuacja powoduje powstawanie konfliktów i zniechęca do podejmowania trudu podnoszenia kwalifikacji.

Mimo tych wszystkich przeszkód uparcie i konsekwentnie podejmujemy działania w celu zapewnienia godziwych wynagrodzeń, właściwych warunków wykonywania zawodów mając na uwadze bezpieczeństwo pacjenta i dostęp do profesjonalnej opieki. Więcej treści w biuletynie. Zapraszam do lektury.

Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie


Anita Drązek

Z PRAC SAMORZĄDU

POSIEDZENIA PREZYDIUM I OKRĘGOWEJ RADY

22 WRZEŚNIA 2022 r. - Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Na posiedzeniu podjęto 107 uchwał; w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s przyznania PWZ decyzją Ministra Zdrowia, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu, w/s przyznania dofinansowania w odpowiedzi na apel z innej Izby, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, specjalizacji, w/s oddelegowania na konferencje, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomogi rehabilitacyjnej, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

28 WRZEŚNIA 2022 r. - Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Na posiedzeniu podjęto 39 uchwał; w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s przyznania warunkowego PWZ, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w zawodzie, w/s Regulaminu dofinansowania dla członków OIPIP w Rzeszowie, w/s przesunięć w budżecie Izby na rok 2022, w/s wydruku kalendarza na rok 2023, w/s powołania pełnomocnika w KSW nr 1 w Rzeszowie, w/s wygaśnięcia mandatu, w/s powołania składu Komisji Socjalnej działającej przy ORPiP w Rzeszowie, w/s użytkowania i przekształcenia nabytej nieruchomości, w/s powołania Kancelarii prawnej do obsługi Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie, w/s sfinansowania Pielgrzymki Służby Zdrowia dla powiatu ropczycko-sędziszowskiego, w/s oddelegowania na konferencje, w/s przyznania zapomóg, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

20 PAŹDZIERNIKA 2022 r. - Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie. Na posiedzeniu podjęto 79 uchwał; w/s stwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w/s wpisu do rejestru pielęgniarek i położnych, w/s wykreślenia z rejestru, w/s wykreślenia z rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych, w/s skierowania na przeszkolenie po przerwie w zawodzie, w/s dofinansowania do kursów, szkoleń, w/s oddelegowania na konferencje, w/s specjalizacji, w/s przyznania zapomóg, w/s zapomogi rehabilitacyjnej, w/s odmowy dofinansowania do kursów, szkoleń zgodnie z regulaminem, w/s odmowy dofinansowania do okularów, zapomóg.

KALENDARIUM

WRZESIEŃ 2022

13.09-15.09.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek uczestniczyła w Konferencji Opieki Długoterminowej w Toruniu.

20.09.2022 - Posiedzenie Komisji Socjalnej.

20.09-22.09.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek uczestniczyła w posiedzeniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych we Włocławku.

28.09.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek uczestniczyła w spotkaniu z Dyrektorem Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Panią Mariolą Zajdel-Ostrowską. Spotkanie dotyczyło opieki długoterminowej.

29.09.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w uroczystości nadania absolwentom czepka pielęgniarskiego w Państwowej Uczelni Zawodowej im. Prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu.

PAŹDZIERNIK 2022

05.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek oraz Sekretarz ORPIP Dorota Liput wzięły udział w spotkaniu w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w Tarnobrzegu.

06.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w uroczystej Inauguracji Roku Akademickiego w Państwowej Uczelni Zawodowej im. Prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu.

06.10.2022 - Wiceprzewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Barbara Świetlik wzięła udział w uroczystej Inauguracji Roku Akademickiego na Uniwersytecie Rzeszowskim.

07.10.2022 - Posiedzenie Komisji Rewizyjnej.

13.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek oraz Sekretarz ORPIP Dorota Liput wzięły udział w konferencji „Opieka Długoterminowa w praktyce” w Warszawie.

13.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w Konwencji Przewodniczących.

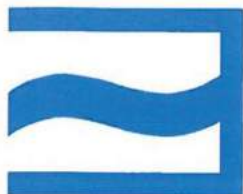
16.10.2022 - Odbłyły się uroczystości ku czci Świętego Łukasza Patrona Służby Zdrowia w Parafii Mrowia k/Rzeszowa.

18.10.2022 - Posiedzenie Komisji Socjalnej.

19.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w posiedzeniu Rady Społecznej Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Rzeszowie.

21.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek wzięła udział w posiedzeniu Rady Dialogu Społecznego w Urzędzie Miasta w Rzeszowie.

27.10.2022 - Przewodnicząca ORPIP w Rzeszowie Anita Drażek oraz Skarbnik Agnieszka Trznadel ORPIP wzięły udział w Forum Ochrony Zdrowia w Lublinie.



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

NIPiP-NRPIP-DS.015.79.2022.MT

Warszawa, dnia 30 marca 2022 r.

Edyta Gadomska
Zastępca Dyrektora
Departament Rozwoju Kadr
Medycznych
Ministerstwo Zdrowia

Szanowna Pani Dyrektor,

W nawiązaniu do posiedzenia Konwentu Przewodniczących ORPiP, które odbyło się w dniu 1 marca 2022 r. zwraca się z prośbą o wyjaśnienie poniższego.

Czy pielęgniarka, położna, która uzyskała prawo wykonywania zawodu na podstawie art. 35a ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej lub na podstawie przepisów ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa może korzystać z kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych?

Z wyrazami szacunku,
Prezes NRPIP

Zofia Małas

AKTUALNOŚCI



Ministerstwo Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Piotr Bromber

Warszawa, 14 października 2022 r.

RKP.0212.28.2022.IG

Pani
Zofia Małas
Prezes
Naczelnej Rady Pielęgniarek
i Położnych

Szanowna Pani Prezes,

w nawiązaniu do korespondencji dotyczącej kształcenia podyplomowego dla pielęgniarek i położnych z Ukrainy, które uzyskały warunkowe prawo wykonywania zawodu lub prawo wykonywania zawodu do określonych czynności, uprzejmie przekazuję poniższą informację.

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 551, z późn. zm.) pielęgniarki i położne mają obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego. Przepis ten ma charakter ogólny i ma zastosowanie do wszystkich pielęgniarek i położnych wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym również do pielęgniarek i położnych wykonujących zawód na podstawie art. 35a ww. ustawy.

Niemniej, mając na uwadze specyfikę prawa wykonywania zawodu uzyskanego w trybie określonym w art. 35a ww. ustawy oraz wynikające z tego odrębności w wykonywaniu tych zawodów na terenie Polski, w stosunku do pielęgniarek i położnych posiadających prawo wykonywania zawodu w rozumieniu art. 28 i 31 powyższej ustawy, podkreślić należy, że udział pielęgniarek i położnych, dopuszczonych w trybie uproszczonym do wykonywania zawodu, w kształceniu podyplomowym, powinien być adekwatny do uprawnień zawodowych nadanych właściwą Decyzją Ministra Zdrowia.

AKTUALNOŚCI

Mając na uwadze, czasowy i określony charakter prawa wykonywania zawodu, wydanego na podstawie art. 35a ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz związany z tym określony zakres wykonywanych czynności zawodowych (udzielanych świadczeń zdrowotnych), a także biorąc pod uwagę istotę i cel poszczególnych rodzajów kształcenia podyplomowego, o których mowa w art. 66 ww. ustawy, pielęgniarki i położne mogą uczestniczyć w kursach dokształcających, które mają na celu pogłębienie i aktualizację wiedzy i umiejętności zawodowych. Natomiast w przypadku kursów specjalistycznych, czy kwalifikacyjnych, mając na uwadze ustawowe warunki dopuszczające do uczestnictwa w tych kursach, informuję, iż nie ma formalnych przeszkód do udziału w tych kursach. Jednakże z uwagi na charakter posiadanego prawa wykonywania zawodu, pielęgniarka lub położna, która wykonuje zawodu w trybie uproszczonego dostępu, po ukończeniu takiego kursu, nie nabywa nowych, czy dodatkowych uprawnień zawodowych, wykraczających poza zakres właściwej Decyzji Ministra Zdrowia.

Mając na uwadze powyższe, uprzejmie informuję, iż pielęgniarki i położne, wykonujące zawód na podstawie prawa wykonywania zawodu przyznanego w trybie art. 35a ww. ustawy, mają prawo do aktualizacji swojej wiedzy i umiejętności w ramach kształcenia podyplomowego w zakresie wykonywanych czynności zawodowych, jednakże w wyniku ukończenia wybranego rodzaju kształcenia podyplomowego, nie nabywają uprawnień zawodowych, wykraczających poza zakres właściwej Decyzji Ministra Zdrowia.

Z poważaniem,

Piotr Bromber

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/



WOJEWODA PODKARPACKI

ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów

S-II.960.26.2022.TM

Rzeszów, 2022-08-23

**Pan
Roman Topór-Mądry
Prezes
Agencji Oceny Technologii Medycznych
i Taryfikacji**

Informuję, że do tut. Urzędu wpłynęło „*Stanowisko nr 46 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie z dnia 28 lipca 2022 roku w sprawie podwyższenia stawki za osobodzień w pielęgniarstwie długoterminowej domowej*”.

Zdaniem samorządu zawodowego obowiązująca stawka za osobodzień, wynikająca z wyceny dokonanej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w 2016 roku, wynosząca 30,08 zł, nawet po jej skorygowaniu do poziomu 38,30 zł, jest niewystarczająca i nie odpowiada aktualnym kosztom, jakie ponoszą podmioty lecznicze, na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach pielęgniarstwa długoterminowego.

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej również sygnalizuje ten sam problem w odniesieniu do opieki domowej oraz stacjonarnej.

Biorąc pod uwagę treść *ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1801 z późn. zm.)* - regulującej wysokość wynagrodzenia personelu medycznego o odpowiednich kwalifikacjach - oraz proponowane wzrosty wartości kontraktów z NFZ, świadczeniodawcy nie mają możliwości zapewnienia odpowiednich podwyżek płac lub umów cywilnoprawnych bez spowodowania ryzyka swojej niewypłacalności. Istnieje zatem znaczne ryzyko ograniczenia dostępności do tego typu świadczeń.

Mając powyższe na uwadze zwracam się z prośbą o ponowną analizę kosztów w obszarze opieki długoterminowej. W tym miejscu należy podkreślić, że opieka długoterminowa domowa jest najefektywniejszą formą opieki nad pacjentem w zakresie zadowolenia pacjentów i ich rodzin, jak także z punktu widzenia całości systemu ochrony zdrowia.

WOJEWODA PODKARPACKI

(-)

Ewa Leniart

(podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym)

Do wiadomości: Minister Zdrowia



WOJEWODA PODKARPACKI

ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów

S-II.960.26.2022.TM

Rzeszów, 2022-10-24

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

Nawiązując do treści mojego pisma znak: S-II.960.26.2022.TM z dnia 6 października 2022 r. w sprawie bilansowania płac pracowników ochrony zdrowia z publicznymi nakładami na działalność pielęgniarskiej opieki długoterminowej informuję, że w dniu 21 października 2022 r. do tut. Urzędu wpłynęło stanowisko Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w tej sprawie.

Z załączonej korespondencji AOTMiT znak: WT.5403.19.2022.AS.106 wynika, że trwają prace zmierzające do przyspieszenia korekty wyceny w obszarze pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

WOJEWODA PODKARPACKI

(-)

Ewa Leniart

(podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym)

Do wiadomości: Pani Dorota Liput - Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Długoterminowej.



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
www.aotmit.gov.pl

WT.5403.19.2022.AS.106

Warszawa, 20 października 2022 r.

Sz. P.
Ewa Leniart
Wojewoda Podkarpacki

Dotyczy: podwyższenia stawki za osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej

Szanowna Pani Wojewodo,

W odpowiedzi na pismo S-II.960.26.2022.TM z dnia 23 sierpnia 2022 r. dotyczące stanowiska nr 46 Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie z dnia 28 lipca 2022 roku w sprawie podwyższenia stawki za osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej, proszę o przyjęcie poniższego.

Aktualnie prowadzona jest wstępna analiza danych z obszaru pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej, pozyskanych w latach ubiegłych, które są w posiadaniu Agencji, pod kątem ich wykorzystania w procesie taryfikacji.

Należy pamiętać, że proces taryfikacji świadczeń został zdefiniowany w zapisach art. 311b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, gdzie wskazane zostały poszczególne etapy jego przeprowadzania. Przywołane regulacje wpływają bezpośrednio na długość tego procesu mogącą wynosić nawet kilka miesięcy, z czego największą część pochłania etap przygotowania danych przez świadczeniodawców, ich weryfikacja i ewentualne niezbędne korekty.

Jednakże, mając na względzie ogromne znaczenie pielęgniarskiej opieki świadczonej w domu pacjenta a także ważkość zgłaszanego problemu braku dostatecznych środków w obszarze pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej, niosącego za sobą ryzyko ograniczenia dostępności do tego typu świadczeń, Agencja pracuje nad znalezieniem rozwiązania, które pozwoli na szybsze zaproponowanie i wprowadzenie zmian.

Z wyrazami szacunku

PREZES
dr n. med. Roman Topór-Mądry
/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:
Pan Maciej Milkowski, Minister Zdrowia

ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa
NIP 525-23-47-183 REGON 140278400

tel. +48 22 101 46 00
fax +48 22 46 88 555

www.aotmit.gov.pl
email: sekretariat@aotm.gov.pl

Posiedzenie Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w Rzeszowie – 21.10.2022 r.

Spór pielęgniarek i położnych z dyrektorami szpitali był głównym punktem posiedzenia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego. Ustawa o minimalnych wynagrodzeniach w podmiotach leczniczych weszła w życie. Personel nie wszędzie dostał podwyżki, a szpitale mają długi. Każda ze stron sporu zgłasza własne racje.

Pielęgniarki i położne zrzeszone w Ogólnopolskim Związku Zawodowym twierdzą, że w 20 placówkach w regionie nie wprowadzono postanowień ustawy, co skutkuje tym, że różnice w wynagrodzeniach to nawet 2 tysiące złotych przy porównywalnym zakresie obowiązków. Wśród tych podmiotów trzy prowadzone są przez samorząd wojewódzki - to szpitale w Krośnie, Tarnobrzegu i uzdrowisko w Rymanowie-Zdroju.

Ewelina Machnica, przewodnicząca Regionu Podkarpackiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych - *W województwie podkarpackim organizacje związkowe Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych prowadzą już 11 sporów zbiorowych, co w przypadku dalszej eskalacji może prowadzić do protestów, strajków, a nawet zagrożenia w dostępie do świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Podkarpacia.* W trakcie obrad Rady Dialogu Społecznego przedstawicielki związków zawodowych zwracały uwagę, że ta sytuacja może spowodować, że w szpitalach zaczną brakować wykwalifikowanego personelu.

Anita Drażek, przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie - *Te kadry, które my mamy na Podkarpaciu, one szybko od nas odpłyną. Dlaczego? Bo my już mamy zapytania z innych województw - z Wrocławia, z Opola, ze Szczecina no i przede wszystkim województwo mazowieckie, Warszawa przyjmie każda ilość rąk do pracy.* Stąd apele o rozwiązanie problemu.



Lucjusz Nadbereżny, prezydent Stalowej Woli - *Jako członek Rady dialogu chciałbym powiedzieć bardzo wyraźnie, czy ktoś jest dyrektorem 32 lata, rok, 15, czy jest wybitnym, czy średnim dyrektorem jest zobowiązany tę ustawę realizować.*

Ewa Leniart, wojewoda podkarpacki - *Zmieniają się potrzeby pacjentów, zmieniają się możliwości podmiotów i trzeba to czynić i w tym wszystkim pamiętajmy, że pracownik też ma oczekiwania jeśli chodzi o wysokość wynagrodzenia i też tak powinien być traktowany, że ma poczucie z jednej strony dobrze wypełnionych obowiązków, z drugiej strony elementarne poczucie gratyfikacji.*

Dyrektorzy szpitali zwracali uwagę na różnice pomiędzy oczekiwaniami a możliwościami.

Leszek Kwaśniewski, dyrektor szpitala w Krośnie - *Mieć na uwadze tak jak powiedziałem - interes wszystkich pracowników szpitala, czyli zapewnienie bieżącej płynności finansowej i zapewnienie wynagrodzeń płaconych w terminie dla 1300 osób.*



W trudnej sytuacji szpitalom w całym kraju ma pomóc NFZ. Do końca roku dodatkowe pieniądze trafią do 173 placówek, w których wzrost wartości kontraktów w tym roku był niższy niż 16 proc. na Podkarpaciu będzie to ponad 12 milionów złotych. W przyszłym roku będzie to ponad 18 milionów.

Robert Bugaj, dyrektor Podkarpackiego Oddziału NFZ - *Zawsze, jeżeli mamy jednolity wzrost wycen dla wszystkich taki sam, to dochodzi do pewnego uśrednienia tego poziomu finansowania i w związku z tym w tych szpitalach, które miały bardzo wysoki strumień dodatkowy na podwyżki, musiały, no wystąpiły pewne problemy. W związku z tym jeszcze kolejne etapy zostały zrealizowane pod wpływem rozmów, które były prowadzone głównie z pracodawcami.*

Podczas Rady Dialogu Społecznego omawiany był także problem niskich wynagrodzeń w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rzeszowie.

źródło: www.rzeszow.tvp.pl

IV Edycja ogólnopolskiej konferencji „Opieka długoterminowa w Polsce – dzisiaj i jutro” 24-25.11.2022 r.

Szanowni Państwo,

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych informuje, że w dniach **24-25.11.2022 r.** Koalicja „**Na pomoc niesamodzielnym**” organizuje 4. edycję ogólnopolskiej konferencji „Opieka długoterminowa w Polsce – dzisiaj i jutro” zatytułowanej „Demograficzna srebrna era. Co dalej z opieką długoterminową?”. Konferencja odbędzie się w hotelu Novotel Warszawa Centrum (ul. Marszałkowska 94/98). Podobnie jak w roku ubiegłym wydarzenie będzie miało formułę hybrydową – uczestnicy sami będą mogli zdecydować jaka forma obecności będzie dla nich odpowiednia: stacjonarna płatna wg obowiązującego cennika czy online w formie bezpłatnej.

W ciągu dwóch dni zaplanowana jest organizacja sześciu interaktywnych debat tematycznych (3 debaty dziennie) z udziałem ekspertów.

Serdecznie zachęcamy do rejestracji i czynnego udziału w wydarzeniu!

Nowe PWZ



WPROWADZENIE NOWEGO WZORU DOKUMENTÓW potwierdzających prawo wykonywania zawodu wynika z konieczności dostosowania ich formy do współczesnych standardów zabezpieczania dokumentów przed podrobieniem.

Nośnikiem nowego PWZ będzie karta poliwęglanowa, wymiarami zbliżona do dowodu osobistego.

Nowy wzór PWZ będzie wydawany absolwentom pielęgniarstwa i położnictwa, którym wydano dyplomy po 11 lipca 2022 r.

Dokumenty na starym wzorze, tzw. książeczkowe PWZ wydane przed 12 lipca 2022, zachowują swoją ważność i nie wymagają wymiany.

Do czasu wydania PWZ tegorocznym absolwentom na nowym nośniku, pracodawcy przy przyjęciu do pracy będą respektowali wydawane przez OIPIP uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu. Wszystkie osoby z prawem wykonywania zawodu będą figurować w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych.

Opinia Konsultanta Wojewódzkiego w sprawie możliwości zdejmowania szwów z rany przez pielęgniarkę na pisemne zlecenie lekarza

mgr piel. Danuta Sternal
Konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa - województwo śląskie

Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.) określa zasady wykonywania obowiązków zawodowych przez pielęgniarkę. Art. 6 zawiera delegację ustawową dla Ministra właściwego do spraw zdrowia, do określenia, w drodze rozporządzenia, rodzaju i zakresu świadczeń, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 4, udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego, uwzględniając w szczególności; rodzaj świadczeń, do udzielania, których wymagane są dodatkowe kwalifikacje uzyskane w toku kształcenia podyplomowego, wraz z określeniem tych kwalifikacji, rodzaje materiałów pobieranych do celów diagnostycznych, wykaz badań diagnostycznych do przeprowadzania oraz wykaz leków, do podawania których samodzielnie bez zlecenia lekarskiego jest uprawniona pielęgniarka.

Aktualnie obowiązuje rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę samodzielnie bez zlecenia lekarskiego zostało wydane w dniu 28 lutego 2017r. (Dz. U. z 2017r., poz. 497). Przedmiotowe rozporządzenie w §2 wskazuje, że pielęgniarka jest uprawniona do wykonywania samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami nabytymi po ukończeniu szkoły pielęgniarstwiej, z uwzględnieniem §3.

W standardach kształcenia na kierunku pielęgniarstwo na poziomie studiów pierwszego stopnia zawarte są i kształtowane podczas ćwiczeń w salach umiejętności pielęgniarstwiej, umiejętności zawodowe, spośród których **nie znajduje się umiejętność usuwania szwów z rany**. Wobec tego nie jest nabywana w toku kształcenia umiejętność usuwania szwów z rany.

Kurs specjalistyczny, będący formą kształcenia podyplomowego, ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę wiedzy i umiejętności do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń. W wyniku realizacji programu kształcenia kursu specjalistycznego „Leczenie ran” w wykazie świadczeń zdrowotnych, do których jest uprawniona pielęgniarka po ukończeniu tego kursu w pkt 6 znajduje się „zdjęcie szwów z rany”. Podobnie, ukończenie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego w wykazie świadczeń zdrowotnych, do których jest uprawniona pielęgniarka po ukończeniu tej specjalizacji w pkt 42 znajduje się „zdjęcie szwów z rany”.

Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2011r. Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.), w art. 12 ust. 2 zawiera zapis „pielęgniarka może odmówić wykonania zlecenia lekarskiego oraz innego świadczenia zdrowotnego, niezgodnego z jej sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji, podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej”. Pielęgniarka, która nie nabyła umiejętności usuwania szwów może skorzystać z wyżej wymienionego zapisu. Wobec powyższego, pielęgniarka, która zamierza zdejmować szwy z rany powinna mieć ukończony kurs specjalistyczny z zakresu leczenia ran lub specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.



Minister Zdrowia

Warszawa, 27 września 2022

DLF.054.66.2022.SK

Pani
Ewa Leniart
Wojewoda Podkarpacki

Szanowna Pani Wojewodo,

w związku z Pani pismem, z dnia 8 września 2022 r. (znak: S-II.960.26.2022.TM), dotyczącym *braku zbilansowania wynagrodzeń personelu zatrudnionego w podmiotach leczniczych z otrzymywanymi aneksami do kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia*, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

W związku z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1352), która weszła w życie 29 czerwca br., w dniu 13 lipca br. Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) opublikował obwieszczenie w sprawie rekomendacji Nr 65/2022 w sprawie wzrostu poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w wariantcie uwzględniającym wzrost najniższego wynagrodzenia wprowadzany ww. ustawą:

https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2022/059/REK/2022%2007%2013%20BP%20Obwieszczenie%20Rekomendacja_nr_65_2022%20egz%20do%20podpisu%20RTM.pdf

Przyjęty przez Ministra Zdrowia wariant zawarty w ww. rekomendacji, będzie się wiązać ze wzrostem wydatków płatnika o 18,5 mld zł w okresie 12 miesięcy od chwili wejścia w życie ustawy o wynagrodzeniach. Jednocześnie należy wskazać, że w ww. wariantcie uwzględniono dodatkowo środki na wzrost wynagrodzeń dla pracowników kontraktowych i personelu pomocniczego oraz administracyjnego, a zaproponowana w nim wyższa wycena świadczeń, obejmowała również zwiększone koszty działalności placówek medycznych, co oznacza, że Minister Zdrowia zdecydował o wprowadzeniu

w życie wariantu rekomendacji AOTMiT, korzystniejszego dla placówek medycznych i personelu. Należy zaznaczyć, że wprowadzona forma przekazywania środków umożliwiających realizację ww. ustawy, zapewnia możliwość elastycznego dysponowania dostępnymi środkami przez zarządzających podmiotami leczniczymi, umożliwiając tym samym efektywne funkcjonowanie podmiotu, także w odniesieniu do zatrudnienia personelu.

Skala wzrostu kontraktów może różnić się natomiast pomiędzy poszczególnymi szpitalami, ponieważ zależy ona m.in. od rodzaju i liczby wykonywanych świadczeń. Dlatego w okresie przejściowym, czyli w okresie zastąpienia modelu przekazywania środków podwyżkowych przez niezależny strumień finansowania na model wyższej wyceny świadczeń, do końca 2022 roku do szpitali trafi jeszcze ok. 350 milionów złotych. To efekt podniesienia ryczału i dodatkowej, jakościowej korekty ryczału dla placówek I i II poziomu sieci szpitali, głównie jednostek powiatowych.

W celu dalszej poprawy sytuacji finansowej świadczeniodawców, Narodowy Fundusz Zdrowia został zobowiązany przez Ministra Zdrowia do:

1. wdrożenia z mocą od 1 września 2022 r. współczynników korygujących zapewniających minimalny wzrost łącznej wartości umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej podmiotów PSZ na poziomie 16% na okres do dnia 30 czerwca 2023 r.;
2. wprowadzenia współczynników dla grup JGP podlegających taryfikacji w ramach projektu choroby wewnętrzne oraz JGP z obszaru chorób układu moczowo - płciowego oraz wycen w zakresie SOR, izba przyjęć, a także nocna i świąteczna opieka zdrowotna od dnia 1 października 2022 r. do czasu wprowadzenia nowych taryf bądź wycen planowanych od 1 stycznia 2023 r.

Z poważaniem,
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

AKTUALNOŚCI



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

WSPARCIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH



35 000 bezpłatnych
miejsc szkoleniowych na kursach
kwalifikacyjnych i specjalistycznych
dla pielęgniarek i położnych
z całej Polski

POWR.07.01.00-00-0004/22

Projekt realizowany w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII
Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020
finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

[Szczegóły nipip.pl/projekt](http://Szczegóły.nipop.pl/projekt)

Lider projektu



Partner projektu



Centrum Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych



Rzeczpospolita
Polska



NACZELNA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Nowa oferta wsparcia szkoleniowego dla pielęgniarek/arzy i położnych należących do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

W wrześniu br. rozpoczęła się realizacja projektu Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych realizowanego w partnerstwie z Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych pt. **„Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych”**. To projekt współfinansowanego ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Oś priorytetowa VII. Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020).

GŁÓWNYM CELEM projektu jest podniesienie kwalifikacji zawodowych 31 tys. pielęgniarek i położnych z całego kraju w okresie od IX 2022 do XII 2023 r.

PROPONOWANE KURSY to:

- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa,
- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka,
- Wykonanie i interpretacja zapisu EKG w dorosłych,
- Wywiad i badanie fizykalne,
- Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie,
- Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie.

Ponadto w ramach projektu zostanie także opracowanych 10 nowych programów kursów, które zostaną wdrożone do realizacji w 2023 roku, w tym **7 nowych kursów specjalistycznych**:

- Opieka nad pacjentem w trakcie choroby covid-19 oraz po jej przebyciu,
- Opieka nad pacjentem z chorobami zakaźnymi (szczególnie niebezpiecznymi i wysoce zakaźnymi),
- Opieka nad pacjentem wymagającym wysokoprężynowej terapii tlenem,
- Wsparcie psychologiczne dla pacjenta i rodziny,
- Pielęgniarstwo pulmonologiczne,
- Edukacja w chorobach układu krążenia,
- Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu (z poszerzonym modułem USG)

oraz **3 nowe kursy kwalifikacyjne**:

- Opieka nad pacjentem z chorobą covid-19 w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego,
- Opieka nad pacjentem z chorobą covid-19 w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego,
- Opieka nad pacjentem z chorobą covid-19 w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.

W praktyce kursy będą realizowane przez Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych oraz najlepsze podmioty kształcenia podyplomowego w podziale terytorialnym na 45 obszarów.

W woj. podkarpackim wyodrębniono trzy obszary: krośnieński, przeworski i rzeszowski.

Realizację kursów na obszarze rzeszowskim będzie prowadził Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie.

W związku z powyższym zapraszamy pielęgniarki, pielęgniarzy i położne z miast Rzeszów i Tarnobrzeg oraz powiatów: dębickiego, kolbuszowskiego, leżajskiego, łańcuckiego, mieleckiego, niżańskiego, ropczycko-sędziszowskiego, rzeszowskiego, stalowo-wolskiego, strzyżowskiego, tarnobrzeckiego do udziału w bezpłatnych, dofinansowanych ze środków UE kursach.

W 2022 r. planujemy realizację kursów specjalistycznych:

- **Wywiad i badanie fizykalne - od 28.09.**
- **Resuscytacja krążeniowo-oddechowa - od 29.09.**
- **Wykonanie i interpretacja zapisu EKG w dorosłych - od 5.10.**

Zapraszamy do biura projektu w Rzeszowie przy ul. Rymanowskiej 3 i kontaktu tel. 508 867 959 lub 508 867 537.

OPINIA PRAWNA

Rzeszów, dnia 18.10.2022 r.

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie

INFORMACJA PRAWNA W SPRAWIE OBOWIĄZKU OPŁACANIA I EGZEKUCJI SKŁADEK NA RZECZ SAMORZĄDU

I. WSTĘP:

Przedmiotem niniejszej informacji jest analiza obowiązujących przepisów regulujących zasady opłacania przez pielęgniarki i położne składek na rzecz samorządu zawodowego oraz ich ewentualnej egzekucji.

II. PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 174 poz. 1435 ze zm.) – dalej jako ustawa o samorządzie;
2. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 551) – dalej jako ustawa o zawodach;
3. Ustawa z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 479 ze zm.) – dalej jako ustawa w/s egzekucji;
4. Uchwała nr 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w/s zmiany uchwały nr 18 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 w/s wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału – dalej jako uchwała nr 22.

III. ROZWAŻANIA:

OBOWIĄZEK:

Zgodnie z art. 2 ust. 3 oraz na podstawie art. 11 ust. 2 pkt. 4 ustawy o samorządzie, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki czy położnej, wiąże się z obligatoryjną przynależnością do samorządu zawodowego, a to z kolei oznacza obowiązek opłacania składek członkowskich. Szczegółowe regulacje dotyczące wysokości składek, zasad ich uiszczania określa Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych, zgodnie z art. 20 pkt 11 ustawy o samorządzie.

Aktualnie wysokość i częstotliwość wpłat składki członkowskiej oraz zasady jej podziału określone zostały w uchwałach VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych nr 18 i 22.

Ze względu na formy wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, uchwały określają miesięczną składkę członkowską w wysokości:

1. 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki lub położnej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego,
2. wskazana w pkt 1 stawka ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej, która nie prowadzi działalności gospodarczej, a która wykonuje zawód wyłącznie na podstawie umowy zlecenia,
3. 0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia dla przedsiębiorstw bez wypłat z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUZ za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej (w 2022 roku kwota ta wynosi 46,66 zł),
4. wskazana w pkt 3 stawka ma zastosowanie także do innych członków samorządu, którzy nie zostali wskazani w pkt poprzedzających, w tym także do pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.

W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie z kilku źródeł, składka członkowska powinna być naliczona z jednego źródła, tego z którego wysokość składki jest wyższa.

Składki członkowskie są płatne miesięcznie, przekazuje się je na rachunek właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych do 15 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Samodzielne regulowanie składki w wysokości albo w sposób niezgodny z uchwałą Krajowego Zjazdu, jest równoznaczne z niepłaceniem składki członkowskiej.

OPINIA PRAWNA

POSTĘPOWANIE EGZEKUCYJNE.

Zgodnie z art. 92 ustawy o samorządzie: Nieopłacone w terminie składki członkowskie i koszty postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

W art. 5 §1 pkt 2 ustawy w/s egzekucji przewidziano, że uprawnionym do żądania wykonania obowiązków wynikających bezpośrednio z przepisów prawa jest organ lub instytucja bezpośrednio zainteresowana w wykonaniu przez zobowiązanego obowiązku albo powołana do czuwania nad wykonaniem obowiązku, a w przypadku braku takiej jednostki lub jej bezczynności - podmiot, na którego rzecz wydane zostało orzeczenie lub którego interesy prawne zostały naruszone w wyniku niewykonania obowiązku.

W odniesieniu do składek na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych, podmiotem uprawnionym do żądania wszczęcia postępowania egzekucyjnego, będzie okręgowa izba pielęgniarek i położnych, której dana pielęgniarka lub położna jest członkiem.

Przepisy ustawy w/s egzekucji wskazują, że organem egzekucyjnym uprawnionym do stosowania wszystkich środków egzekucyjnych w egzekucji administracyjnej należności pieniężnych jest naczelnik urzędu skarbowego. Organ egzekucyjny wszczyna egzekucję administracyjną na wniosek wierzyciela i na podstawie wystawionego przez niego tytułu wykonawczego, sporządzonego według ustalonego wzoru. Egzekucja administracyjna może być wszczęta, jeżeli wierzyciel, po upływie terminu do wykonania przez zobowiązanego obowiązku, przesłał mu pisemne upomnienie, zawierające wezwanie do wykonania obowiązku z zagrożeniem skierowania sprawy na drogę postępowania egzekucyjnego. Postępowanie może być wszczęte po upływie 7 dni od dnia doręczenia tego upomnienia.

W przypadku nieopłacenia przez członka okręgowej izby pielęgniarek i położnych w określonym terminie składek członkowskich, zgodnie z przepisami obowiązującej w tym zakresie uchwały Krajowego Zjazdu, izba może we wskazanym trybie wystawić tytuł wykonawczy, a następnie wystąpić o wszczęcie egzekucji.

Wszczęcie egzekucji administracyjnej następuje z chwilą doręczenia zobowiązanemu odpisu tytułu wykonawczego bądź doręczenia dłużnikowi zajętej wierzytelności zawiadomienia o zajęciu wierzytelności lub innego prawa majątkowego, jeżeli to doręczenie nastąpiło przed doręzeniem zobowiązanemu odpisu tytułu wykonawczego.

Uchylenie się od dobrowolnego wykonania obowiązku może wiązać się nie tylko z przymusowym wykonaniem obowiązku, ale też z dodatkowymi kosztami. Zgodnie z art. 64 §4 ustawy w/s egzekucji co do zasady organ egzekucyjny pobiera w egzekucji należności pieniężnej opłatę egzekucyjną w wysokości 10% wyegzekwowanych środków pieniężnych. W przypadku zapłaty należności pieniężnej, odsetek z tytułu niezapłacenia jej w terminie lub kosztów upomnienia organowi egzekucyjnemu lub wierzycielowi przez zobowiązanego po wszczęciu egzekucji administracyjnej, organ egzekucyjny pobiera opłatę egzekucyjną w wysokości 5% uzyskanych w ten sposób środków pieniężnych (art. 64 §5 ustawy w/s egzekucji).

PODSTAWA NALICZENIA SKŁADEK.

W rejestrze pielęgniarek i położnych zawarte są w szczególności dane dotyczące tytułu zawodowego, rodzaj ukończonego kształcenia podyplomowego, dane pracodawcy wraz z datą zatrudnienia (art. 44 ustawy o zawodach). Wskazane informacje w powiązaniu z obowiązującymi przepisami dotyczącymi sposobu ustalania najniższego wynagrodzenia, pozwalają na ustalenie minimalnej wysokości składki dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód na podstawie umowy o pracę w podmiocie leczniczym.

RADCA PRAWNY
Wójcik-Król
Paulina Wójcik-Król

Rzeszów, dnia 11 października 2022 roku

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie**

**OPINIA PRAWNA NA TEMAT PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU PIELEŃNIARKI
Z UKRAIŃSKIM DYPLOMEM**

I. WSTĘP:

Przedmiotem opinii jest wskazanie możliwości wykonywania na terytorium Polski zawodu pielęgniarki, w następującym stanie faktycznym:

Pielęgniarka pochodząca z Ukrainy, w okresie od września 2001 roku do lipca 2003 roku studiowała w Lwowskim Państwowym Koleżu Medycznym im. Jędrzeja Krupińskiego na specjalności „Pielęgniarstwo”, którą ukończyła przyznaniem kwalifikacji pielęgniarka. Obecnie pielęgniarka ma polskie obywatelstwo i chciałaby podjąć wykonywanie zawodu pielęgniarki na terytorium Polski.

II. PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 551 ze zm.) –dalej jako u.z.p.p.
2. Ustawa z dnia 2 kwietnia 2009 roku o obywatelstwie polskim (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 465) – dalej jako u.o.p.,
3. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 574 ze zm.) – dalej jako P.o.s.w.n.,
4. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz.U. z 2018 r. poz. 1881) – dalej jako r.ws.n.

III. ROZWAŻANIA:

1. NOSTRYFIKACJA DYPLOMU

Kwestia obywatelstwa ma istotne znaczenie w procedurze uzyskania prawa do wykonywania zawodu pielęgniarki w Polsce. Obligatoryjne przesłanki uzyskania prawa wykonywania zawodu określone zostały w art. 28 u.z.p.p. (i dotyczą obywateli Polski),



ADWOKACI I RADCOWIE PRAWNI SP. P.

natomiast odrębne regulacje specyficzne dla obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej zawarte są w art. 29 i 30 u.z.p.p., w odniesieniu do pozostałych cudzoziemców reguły przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarstwa określono w art. 35 u.z.p.p.

W polskim porządku prawnym obywatelstwo polskie nabywa się przez urodzenie z rodziców będących obywatelami polskimi. Inne przypadki nabycia obywatelstwa polskiego określa ustawa (art. 34 Konstytucji RP). Obecnie są to przepisy u.o.p.

Zgodnie z art. 28 u.z.p.p. prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa przysługuje osobie:

- 1) posiadającej świadectwo lub dyplom ukończenia polskiej szkoły pielęgniarstwa bądź uzyskane w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej świadectwo lub dyplom, pod warunkiem że dyplom lub świadectwo zostały uznane w Rzeczypospolitej Polskiej za równorzędne ze świadectwem ukończenia szkoły pielęgniarstwa lub dyplomem, zgodnie z odrębnymi przepisami, oraz że spełniają minimalne wymagania kształcenia określone w przepisach prawa Unii Europejskiej;
- 2) posiadającej pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) której stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu pielęgniarstwa;
- 4) która wykazuje nienaganną postawę etyczną.

W aktualnym stanie prawnym uznanie świadectwa lub dyplomu odbywa się w toku postępowania nostryfikacyjnego, które prowadzi **polska uczelnia** posiadająca kategorię naukową A+, A albo B+ w dyscyplinie, której dotyczy wnioski (art. 327 ust. 4 P.o.sz.w.n.), są to wydziały nauk o zdrowiu na polskich uczelniach medycznych. Postępowanie nostryfikacyjne regulują przepisy r.w.s.n., które określają w szczególności dokumenty dołączane do wniosku o uznanie dyplomu, a także szczegółowy tryb postępowania nostryfikacyjnego. W odniesieniu do absolwentów szkół w Ukrainie ww. nostryfikacja może obejmować tylko **dyplomy ukończenia studiów wyższych I i II stopnia**, a więc **bakaławr, magistr**.

Uzyskanie prawa wykonywania zawodu w trybie art. 28 u.z.p.p. oznacza, że pielęgniarstwo będzie mogła wykonywać zawód bez ograniczeń.

2. ZGODA MINISTRA ZDROWIA

Art. 35a u.z.p.p. przewiduje uproszczony sposób uzyskania przez pielęgniarstwo, która uzyskała kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, zgody na wykonywanie zawodu oraz przyznania prawa wykonywania zawodu, na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą. Przepis ten znajduje zastosowanie zarówno do obywateli polskich, jak i obywateli innych państw UE oraz cudzoziemców spoza UE, na co wskazuje określenie „osoba”.



ADWOKACI I RADCOWIE PRAWNI SP. P.

Prawo wykonywania zawodu w trybie [art. 35a](#) u.z.p.p. jest wydawane na okres nie dłuższy niż 5 lat, a przez okres pierwszego roku zawód musi być wykonywany pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej wyznaczonej przez kierownika podmiotu leczniczego. Prawo wykonywania zawodu w tym trybie przyznaje się na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia – co jest odnotowywane w dokumencie poświadczającym przyznanie prawa wykonywania zawodu. Tryb uproszczony można zastosować tylko raz - nie można przedłużyć ani wydać nowego prawa wykonywania zawodu na warunkach określonych w art. 35 ust. 1 po upływie 5 lat od dnia jego wydania ([art. 35a ust. 12](#) u.z.p.p.).

Wymagania:

- 1) oświadczenie, że wykazuje znajomość języka polskiego wystarczającą do wykonywania powierzonych jej zakresu czynności zawodowych;
- 2) zaświadczenie od podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierające wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego i okres planowanego zatrudnienia ze wskazaniem zakresu czynności zawodowych zgodnego z posiadanym wykształceniem;
- 3) oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych;
- 4) zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu pielęgniarki;
- 5) oświadczenie nienagannej postawie etycznej;
- 6) co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe jako pielęgniarka lub położna, uzyskane w okresie 5 lat bezpośrednio poprzedzających uzyskanie zaświadczenia, o którym mowa w pkt 2 (dokumenty potwierdzające okresy zatrudnienia);
- 7) dyplom pielęgniarki lub położnej, wydany w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej, jeżeli dyplom lub jego duplikat jest zalegalizowany przez konsula Rzeczypospolitej Polskiej, właściwego dla państwa, na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wydano ten dyplom, albo na dyplomie lub jego duplikacie umieszczono albo dołączono do dokumentu apostille, jeżeli dyplom został wydany przez uprawniony organ właściwy dla państwa będącego stroną [Konwencji](#) znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych, sporządzonej w Hadze dnia 5 października 1961 r. (Dz. U. z 2005 r. poz. 938), na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wydano ten dyplom (minister właściwy do spraw zdrowia może odstąpić od warunku zalegalizowania dyplomu lub duplikatu oraz posiadania apostille dyplomu lub jego duplikatu, jeżeli spełnienie tego warunku przez wnioskodawcę jest niemożliwe lub znacząco utrudnione, zgodnie z art. 35a u.z.p.p.).

Zgodę wydaje minister właściwy do spraw zdrowia, w drodze decyzji administracyjnej, której nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności. Na podstawie tej decyzji, właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych przyznaje adresatowi decyzji prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub prawo wykonywania zawodu położnej, na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce jego wykonywania wskazane

CARIT Adwokaci i Radcowie Prawni Sp. P.

adwokat Łukasz Trznadel, radca prawny Paulina Wójcik-Król, radca prawny Krystian Koterbicki
ul. General Maczka 6, MODO OFFICE, 35 - 234 Rzeszów
+ 48 534 702 580, biuro@carit.pl, www.carit.pl



OPINIA PRAWNA



ADWOKACI I RADCOWIE PRAWNI SP. P.

w decyzji. Pielęgniarka, w oparciu o tak uzyskane prawo wykonywania zawodu, przez okres roku wykonuje zawód pod nadzorem innej pielęgniarki wyznaczonej przez kierownika podmiotu, w którym pracuje.

Z uwagi na aktualnie wąski zakres zastosowania, kwestia prawa wykonywania zawodu warunkowego w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych pacjentom chorym na COVID-19, nie jest przedmiotem analizy.

RADCA PRAWNY
Paulina Wójcik-Król
Paulina Wójcik-Król

Otrzymują:
Adresat x 1
a/a x 1

PODZIĘKOWANIA

Szanownej Pani **JÓZEFIE GROCH**
Oddziałowej Kliniki Otorynolaryngologii
Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 w Rzeszowie

z okazji przejścia na emeryturę składamy podziękowania z wyrazami szacunku i uznania za wysiłek, trud i poświęcenie w kierowaniu Zespołem Pielęgniarek i Pielęgniarzy, a także za współpracę z całym Zespołem Medycznym i Niemedycznym. Wrażliwość, empatia, wyrozumiałość, zaangażowanie, jak również ogromne serce dla pacjentów to cechy, którymi Pani kierowała się w codziennej pracy, za co jako wyraz uznania w 2018 roku odznaczono Panią Kryształowym Sercem.

Dziękujemy za wiele lat wspólnej pracy, za chwile pogodne, ale i też te trudniejsze wynikające z kierowania ludźmi o różnych osobowościach.

Życzymy, by czas który nadszedł, był czasem wytchnienia i zadowolenia z życia, a dobre zdrowie, radość i pogoda ducha służyła Pani jak najdłużej.

Mamy nadzieję, że pamięć ze wspólnie spędzonych dni w pracy, zarówno w Nas, jak i w Pani zostanie przez kolejne lata życia.

Serdecznie dziękujemy
Pielęgniarki i Pielęgniarze, Współpracownicy z Kliniki Otorynolaryngologii

NADANIE CZEPKA PIELĘGNIARSKIEGO

Do grona absolwentów kierunku Pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Techniczno-Ekonomicznej w Jarosławiu dołączyło kolejnych 149 studentów.

Uroczyste nadanie czepka pielęgniarskiego odbyło się w czwartek, 29 września 2022 r. W trakcie uroczystości studenci złożyli przyrzeczenie pielęgniarskie oraz odebrali dyplomy z rąk Rektora prof. ucz. dr. hab. Krzysztofa Rejmana oraz dyrektora Instytutu Ochrony Zdrowia dr. inż. Jarosława Naworóła.

- *Zawód pielęgniarki i pielęgniarski jest niezwykle istotny i potrzebny. Bez opieki zdrowotnej ani wiedzy, którą Państwo zdobyliście poprzez proces kształcenia w murach naszej Uczelni, trudno sobie wyobrazić współczesne społeczeństwo i służbę zdrowia. Nie ma większego wyzwania niż poświęcanie siebie dla dobra innych. Jesteśmy z Was dumni, bo dzięki Waszej pracy przyczyniamy się do zabezpieczenia zdrowia wielu osób* - powiedział Rektor PWSTE w Jarosławiu prof. ucz. dr. hab. Krzysztof Rejman.

W Państwowej Wyższej Szkoły Techniczno-Ekonomicznej na pielęgniarstwie można kształcić się od niemal 20 lat. Kierunek cieszy się ogromnym zainteresowaniem i jest jednym z najprężniej rozwijających się. - *Najlepszą promocją naszej Uczelni jesteście Wy, absolwenci. Kierunek pielęgniarstwo jest aktualnie najważniejszym kierunkiem w PWSTE. Jestem bardzo dumny, że dzisiaj mogę uczestniczyć w tej uroczystości i osobiście podziękować Wam i Waszym nauczycielom prowadzącym. Stworzyliście tutaj wielką rodzinę medyczną* - zwracał się do absolwentów Rektor.

Ze sceny wybrzmiały także podziękowania dla wszystkich osób i instytucji, które co roku przyczyniają się do tego, by kierunek pielęgniarstwo mógł pochwalić się wysokim poziomem kształcenia.

Wszystkim absolwentom podczas uroczystości został założony symboliczny czepki.

- *Dzisiaj otrzymacie czepki pielęgniarskie i złożycie uroczyste przyrzeczenie, które mamy nadzieję będzie drogowskazem w waszej pracy zawodowej. Zawód, który wybraliście jest zawodem szczególnym. Jest powołaniem, którego istotą jest troska o drugiego człowieka oraz jego najważniejsze wartości, jakimi są zdrowie i życie* - mówiła do absolwentów pierwsza dyrektorka Instytutu Ochrony Zdrowia dr. Marta Cebulak. - *Wraz z kadrą dydaktyczną dołożyliśmy wszelkich starań, aby dobrze Was przygotować do wykonywania tego odpowiedzialnego zawodu. Wierzymy, że zdobyta wiedza i umiejętności pozwolą Wam otrzymać wymarzoną pracę.*

Przypomnijmy, że tradycja zakładania czepki sięga 1911 roku, kiedy po raz pierwszy w Polsce nosiły go uczennice Szkoły Pielęgniarskiej w Krakowie. Czepki to symbol niesienia pomocy innym ludziom, a obecnie stanowi istotną część stroju galowego, zakładanego podczas różnych wydarzeń państwowych i zawodowych.

źródło: www.pwste.edu.pl



INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO 2022/2023

1 października 2022 r. w Uniwersytecie Rzeszowskim nastąpiła inauguracja nowego roku akademickiego. Najważniejsze w tradycji akademickiej święto rozpoczęło wprowadzenie sztandaru i wysłuchaniem hymnu. Jego Magnificencja prof. dr hab. Sylwester Czopek, Rektor Uniwersytetu Rzeszowskiego podkreślił, że w trakcie tej uroczystości szczególnie powinniśmy pamiętać o tym, czego dokonaliśmy w poprzednim roku akademickim i wskazać cele, jakie są dopiero przed nami.

Rektor Uniwersytetu Rzeszowskiego zwrócił się również do studentów, którzy dopiero rozpoczynają swoją uniwersytecką przygodę - „Zostaniecie dziś przyjęci w poczet studentów Uniwersytetu Rzeszowskiego. Dziękuję Wam za zaufanie i decyzję o wyborze naszej Uczelni [...] korzystajcie ze wszystkich możliwości jakie otwierają się przed Wami - koła naukowe i organizacje studenckie, Akademicki Związek Sportowy, Chór Akademicki, Zespół „Resovia Saltans” i inne. Szkoła średnia przygotowała was do dorosłości. Uniwersytet powinien ukształtować Was jako przyszłą elitę Rzeczypospolitej - dla nas, nauczycieli akademickich, to wielka odpowiedzialność, a dla Was to obowiązek i jednocześnie szansa. Życzę Wam drodzy studenci wielu osiągnięć i satysfakcji z obecności w naszym, wspólnym już Uniwersytecie”.

Przedstawiciele poszczególnych kolegiów, studenci I roku, złożyli ślubowanie i otrzymali listy gratulacyjne, tym samym dołączając do społeczności Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Integralną częścią uroczystego rozpoczęcia roku akademickiego jest wręczenie nagród Rektora, wyróżnień uniwersyteckich oraz odznaczeń państwowych i resortowych. Zgromadzeni goście mieli okazję wysłuchać wykładu Inauguracyjnego, który wygłosił prof. Przemysław Czarnek, Minister Edukacji i Nauki pt. „Wolność słowa i wolność twórczości artystycznej w Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej”.

Uroczystość Inauguracji roku akademickiego zakończyła się odsłuchaniem hymnu „Gaude Mater Polonia” w wykonaniu Chóru Akademickiego Uniwersytetu Rzeszowskiego.



źródło: www.ur.edu.pl

IVAT ACADEMIA, VIVANT PROFESSORES!

W czwartek 6 października 2022, uroczystie zainaugurowano nowy Rok Akademicki 2022/2023 w Państwowej Uczelni Zawodowej im. prof. Stanisława Tranowskiego w Tarnobrzegu. W obecności władz uczelni i wielu znamienitych gości, studenci pierwszego roku złożyli uroczyste ślubowanie i zostali przyjęci w poczet społeczności akademickiej.



źródło: www.puz.tarnobrzeg.pl



**Państwowa Uczelnia Zawodowa
im. prof. Stanisława Tarnowskiego
w Tarnobrzegu
Rektor**

ul. Sienkiewicza 50, 39-400 Tarnobrzeg
tel. 822 90 15, tel./fax 823 57 88

Tarnobrzeg, dnia 10 października 2022 roku

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

Szanowna Pani Przewodnicząca,

serdecznie dziękuję w imieniu własnym i całej społeczności akademickiej naszej Uczelni za udział w uroczystej Inauguracji Roku Akademickiego 2022/2023 w Państwowej Uczelni Zawodowej im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu. To bardzo ważny moment w życiu każdej Uczelni, jak również symboliczna chwila w budowaniu bliższej i dalszej przyszłości, która łączy realizowanie akademickiej misji z nowo wyznaczanymi celami edukacyjno-naukowymi.

Dziękuję za obecność w tym szczególnym wydarzeniu dla tarnobrzesckiej Alma Mater i przesyłam serdeczne pozdrowienia od całej wspólnoty akademickiej.

Z wyrazami szacunku

dr hab. Anna Szylar, prof. ucz.

Rektor
Państwowej Uczelni Zawodowej
im. prof. Stanisława Tarnowskiego
w Tarnobrzegu

RZESZOWSKIE SPOTKANIE Z MEDYCYNĄ PALIATYWNĄ

„Musimy spytać sami siebie, czy medycyna ma pozostać humanitarną i budzącą szacunek profesją, czy też bezosobowa nauką, która dąży raczej do przedłużania życia niż ograniczania ludzkiego cierpienia”

Elizabeth Kubler-Ross

Dnia 15 października 2022 r. w Letnim pałacu Lubomirskich tj. w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie odbyło się I Rzeszowskie Spotkanie z Medycyną Paliatywną.

Konferencja została zorganizowana przez Vitares Hospicjum Dobre oraz Kliniczny Oddział Opieki Paliatywnej – Hospicyjnej przy WSPR Rzeszów. Konferencja miała na celu propagowanie idei medycyny wspierającej – tj. opieki paliatywnej nad pacjentem z chorobą nowotworową.

W wydarzeniu wzięło udział ok. 100 osób, a wśród nich lekarze specjaliści medycyny paliatywnej, onkologii, neurologii, medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych, hematologii i chirurgii, a także pielęgniarki (wiele ze specjalizacją z opieki paliatywnej i onkologii), a także psycholodzy, opiekunowie medyczni i rehabilitanci.



Jako prelegenci zostały zaproszone osoby na stałe związane z pracą w opiece paliatywnej, stąd poruszane tematy, dotyczyły praktycznych zagadnień, które w codziennej pracy medyków mogą służyć poprawie jakości życia pacjentów onkologicznych. Wykłady dotyczyły poprawy kontroli bólu, rozpoznawania i leczenia zaburzeń psychiatrycznych, żywienia parenteralnego i dojelitowego, leczenia ran nowotworowych, a także poruszały zagadnienia dotyczące poprawy współpracy lekarzy onkologów z zespołami opieki paliatywnej.

Konferencja była dobrą okazją do spotkania się środowiska osób pracujących w opiece paliatywnej, dyskusji i wymiany doświadczeń, a także zacieśniania współpracy ze specjalistami z innych dziedzin, którzy również zajmują się pacjentami z chorobą nowotworową. Część wykładową zakończono koncertem muzycznym w wykonaniu uczniów i absolwentów Szkoły Muzycznej w Rzeszowie.



źródło:oil.rzeszow.pl



VII OKN PRAWA MEDYCZNEGO

Jakość w ochronie zdrowia



Rzeszów
1-2 grudnia 2022



VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa Prawa Medycznego „JAKOŚĆ W OCHRONIE ZDROWIA”

Europejskie Stowarzyszenie Studentów Prawa **ELSA Rzeszów**
ma zaszczyt zaprosić Państwa
na VII Ogólnopolską Konferencję Prawa Medycznego pt. "Jakość w ochronie zdrowia".
Konferencja odbędzie się w formie online na Platformie Zoom
w dniach **1-2 grudnia 2022 r.**

Tematyka Wydarzenia dotyczyć będzie szeroko pojętej jakości w ochronie zdrowia na tle wielu aspektów wpływających, przede wszystkim na wysoką jakość świadczeń usług medycznych, organizację pracy i kwalifikacje personelu medycznego, czy spełnienia współczesnych oczekiwań pacjentów.

Transmisja Wydarzenia będzie prowadzona na kanały social media ELSA Rzeszów.

Konferencja będzie składać się z paneli eksperckich poruszających tematykę: jakości a udzielania świadczeń zdrowotnych, zapewnienia jakości w ochronie zdrowia w zarządzaniu podmiotami leczniczymi oraz nowych technologii a jakości w ochronie zdrowia.

Informujemy także, iż trwa nabór prelegentów - uczestników czynnych.

Osoby zainteresowane proszone są o wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie odpowiedzi na poniższy adres e-mail.

Link do formularza: <https://tiny.pl/whqm7>

Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 30 października 2022 r.

W razie jakichkolwiek pytań czy sugestii, Organizatorzy uprzejmie proszą o kontakt pod adresem e-mail: prawnomedyczna@rzeszow.elsa.org.pl.

WARTO WIEDZIEĆ



*Z okazji przejścia na emeryturę składamy Pani **BARBARZE ZYCH** najserdeczniejsze podziękowania za długoletnią pracę na stanowisku Kierownika w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym, nieprzeciętne zaangażowanie i serce. Wyrażamy także nadzieję, że nie zapomni Pani o nas i podobnie jak my wszyscy, będzie dobrze wspominać spędzone tutaj chwile. Są w życiu chwile, które coś ważnego rozpoczynają lub coś kończą. Przejście na emeryturę to moment w życiu człowieka, który łączy obie te cechy. W związku z Pani przejściem na emeryturę składamy wyrazy szczególnego szacunku i uznania za długoletnią pracę na rzecz pacjentów Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego. Życzymy, aby wykorzystywała Pani wolny czas na realizację własnych planów i zamierzeń, zaś bogactwo doświadczeń i Pani aktywność i pomysłowość niech nadal służą lokalnej społeczności.*

**PERSONEL
ZAKŁADU PIEŁĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO W TARNOBRZEGU**

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.

W dobie pandemii - 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 doszkalające, specjalistyczne, kwalifikacyjne, szkolenie specjalizacyjne) robić aktualizacje w Systemie Monitorowania Kształcenia

PYTANIA I ODPOWIEDZI dot. wynagrodzeń pielęgniarek i położnych po 1 lipca 2022

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

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

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

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

- pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - **współczynnik 1,29** (grupa 2), wynagrodzenie 7 304,66 zł brutto;
- pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim, pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją - **współczynnik 1,02** (grupa 5), wynagrodzenie 5 775,78 zł brutto;
- pielęgniarka, położna z wykształceniem na poziomie studiów pierwszego stopnia (licencjat) oraz pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia - **współczynnik 0,94** (grupa 6), wynagrodzenie 5 322,78 zł brutto.

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

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

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

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

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

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

Tak. Ponieważ Ustawa określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonują-

cych zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne, zatrudnionych w podmiotach leczniczych w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633).

Zatem, Ustawa obejmuje:

- 1) przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,
- 2) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
- 3) jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej lub położną podstawowej opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050),
- 4) instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1383 oraz z 2021 r. poz. 1192 i 2333),
- 5) fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,
 - 5a) posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5,
- 6) osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,
- 7) jednostki wojskowe - w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.

5. Czy pracując na stanowisku pielęgniarki w podmiocie leczniczym świadczącym usługi zdrowotne komercyjnie mogą liczyć na podwyższenie wynagrodzenia zgodnie z ustawą o najniższym wynagrodzeniu niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych?

Tak, ponieważ Ustawa nie wyłącza z zakresu jej obowiązywania „podmiotów leczniczych świadczących usługi zdrowotne komercyjnie”.

6. Czy pielęgniarka, położnej zatrudnionej na umowie o pracę w Domu Pomocy Społecznej lub Żłobku przysługuje podwyższenie wynagrodzenia?

Nie, ponieważ ani Domy Pomocy Społecznej, ani Żłobki nie są podmiotami leczniczymi, a Ustawa obowiązuje tylko podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633).

Co prawda w wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów opublikowano założenia projektu nowelizacji ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o działalności leczniczej i propozycja, aby Dom Pomocy Społecznej mógł wykonywać działalność leczniczą. Wtedy, gdy Dom Pomocy Społecznej skorzysta z możliwości wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pielęgniarka, położnej zatrudnionej na umowie o pracę w Domu Pomocy Społecznej przysługiwałoby minimalne wynagrodzenie z Ustawy. Jednak w obecnym kształcie przepisów - nie.

7. Czy pielęgniarka, położnej zatrudnionej w podmiocie leczniczym a obecnie przebywającym na urlopie macierzyńskim lub będącej na zwolnieniu chorobowym przysługuje podwyższenie wynagrodzenia w ramach tej ustawy?

Tak, ponieważ fakt przebywania na usprawiedliwionej nieobecności nie jest powodem do niedokonania podwyższenia wynagrodzenia na podstawie Ustawy.

8. Jakie należy podjąć kroki lub gdzie należy się zwrócić w przypadku braku realizacji zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych?

Nadzór i kontrolę przestrzegania przepisów prawa pracy u pracodawcy sprawują Państwowa Inspekcja Pracy, ale także Sądy. W przypadku, gdy pracodawca nie realizuje przepisów Ustawy, nie wypłaca należnego wynagrodzenia

pracownik może złożyć skargę do Państwowej Inspekcji Pracy, ale także złożyć pozew o zapłatę do Sądu.

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

W ustawie uznano specjalizację mającą zastosowanie w ochronie zdrowia ponieważ kształcenie podyplomowe ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położną wiedzy i umiejętności do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia.

Natomiast studia magisterskie mające zastosowanie w ochronie zdrowia np. pedagogika, psychologia, socjologia zostały pominięte z uwagi na to, że nie są podstawą do uzyskania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej, a zatem udzielania świadczeń zdrowotnych. Co nie zmienia faktu, że pielęgniarka/położna mając ukończoną szkołę pielęgniarską lub szkołę położnych i dodatkowo studia magisterskie mające zastosowanie w ochronie zdrowia może ubiegać się o kierownicze stanowiska np. naczelnej pielęgniarki/naczelnej położnej, ale to nie daje takiej osobie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych.

10. Czy kurs kwalifikacyjny jest równy specjalizacji w ustawie i w połączeniu z licencjatem daje tą samą grupę?

Kurs kwalifikacyjny jest innym rodzajem kształcenia podyplomowego niż szkolenie specjalizacyjne. Ustawa nie uwzględnia kursów kwalifikacyjnych. Pielęgniarka posiadająca licencjat bez względu na to czy posiada czy nie posiada kurs kwalifikacyjny powinna być zakwalifikowana w grupie 6. Natomiast, jeżeli oprócz licencjata posiada tytuł specjalisty to wtedy powinna być zakwalifikowana do grupy 5.

11. Do jakiej grupy zalicza się pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania, która ukończyła Liceum Medyczne, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania oraz posiada 30-letni staż pracy w zawodzie?

Do grupy 6 z Załącznika do Ustawy ze współczynnikiem 0,94.

Ustawa nie uwzględnia długości stażu pracy a opiera się na zdobytym wykształceniu pielęgniarki/położnej.

12. Czy zapisy ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych obejmują kierowniczą kadrę pielęgniarką?

Tak. Ustawa nie odnosi się do pełnionych funkcji a do zdobytego wykształcenia.

Np. jeśli w stosunku do Naczelnej pielęgniarki czy Naczelnej położnej zostały sformułowane wymagania: posiadanie tytułu magistra na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i pielęgniarka/położna posiada takie wykształcenie to powinna otrzymywać wynagrodzenie z uwzględnieniem współczynnika zapisanego w grupie 2.

13. Czy ustawa obejmuje również pielęgniarki/położne, które wykonują pracę na rzecz związków zawodowych, samorządu, lub które zatrudnione są w organach administracji publicznej, której zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia?

Nie, ponieważ Ustawa określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne, zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Jeśli pielęgniarki/położne wykonują pracę na rzecz związków zawodowych, samorządu, lub zatrudnione są w organach administracji publicznej a zakres ich działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia, to nie mają prawa do podwyższania wynagrodzenia zasadniczego w oparciu o zapisy Ustawy.

14. Co w przypadku pielęgniarki, która jest zatrudniona w dwóch podmiotach leczniczych na tym samym stanowisku, lecz z różnymi grupami zaszeregowania: – w pierwszym przypadku pracodawca uznał kwalifikacje: mgr pielęgniarstwa i w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa, które uznał i dał współczynnik 1,29, - w drugim podmiocie pracodawca również uznał mgr pielęgniarstwa, lecz nie uznał specjalizacji, którą pielęgniarka rozpoczęła i dał współczynnik 1,02?

W przypadku pierwszego podmiotu leczniczego pracodawca uznał na korzyść pracownika - specjalizację nie zakończoną. W przypadku drugiego podmiotu leczniczego, pracodawca nie miał obowiązku uznania rozpoczętej a nie zakończonej specjalizacji, bowiem specjalizacja w trakcie nie jest wskazana w Ustawie jako podstawa do zaliczenia do innej grupy.

15. Pielęgniarka posiadająca tytuł licencjata przed wejściem w życie ustawy była zatrudniona w podmiocie ze współczynnikiem 0,64, obejmowała stanowisko na którym nie wymagane było posiadanie tytułu mgr. Podjęła dalsze kształcenie II stopnia i obecnie posiada tytuł mgr pielęgniarstwa. Czy pracodawca zobowiązany jest do przyznania wyższego wynagrodzenia pielęgniarce posiadającej wyższe kwalifikacje niż jest wymagane na tym stanowisku?

Tak, ponieważ współczynnik pracy w Ustawie jest przypisany danemu wykształceniu, które zostało nabyte przez pielęgniarkę lub położną. Dlatego też w treści załącznika do Ustawy ustawodawca posługuje się sformułowaniami: „pielęgniarka, która uzyskała tytuł specjalisty”, „pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa”, „położna z tytułem magister położnictwa”. Ustawa wprost zatem odnosi się do kwalifikacji posiadanych - ustawodawca wyraźnie więc powiązał w Ustawie wysokość współczynnika oraz kwalifikacji posiadanych przez pielęgniarkę lub położną. Z uzasadnienia do projektu Ustawy wynika wprost, że celem jej wejścia w życie było zapewnienie pacjentom profesjonalnej kadry medycznej, a tym samym odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego. Ustawa ma na celu premiowanie i promowanie poprzez wyższe współczynniki pracy kadrę medyczną o wyższych kwalifikacjach. Dzięki czemu wzrasta poziom bezpieczeństwa zdrowotnego a pacjentom zapewniony jest dostęp do profesjonalnej kadry medycznej. Pracodawca nie jest uprawniony do samodzielnej, arbitralnej odmowy uznania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w celu uniknięcia zaszeregowania pracowników do grupy zawodowej o wyższym współczynniku pracy.

16. Na jakich warunkach są wypłacane pochodne do wynagrodzenia np. dyżury nocne, świąteczne, po wejściu ustawy w życie?

Ustawa określa minimalne wynagrodzenie zasadnicze, które jest podstawą do innych świadczeń, np. nadgodzin, dyżurów etc. i nie zmienia zasad wypłacania świadczeń dodatkowych.

17. Czy dla pracodawcy przewiduje się sankcje za niestosowanie zapisów ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego?

W Ustawie nie ma zapisów o sankcjach. Niemniej w przypadkach, gdy pracodawca będzie dokonywał arbitralnej odmowy uznania kwalifikacji pielęgniarek i położnych w celu uniknięcia zaszeregowania pracowników do grupy zawodowej o wyższym współczynnikiem pracy niewątpliwie takie zachowanie może zostać uznane za rażące naruszenie przepisów prawa pracy, co jest sankcjonowane odpowiedzialnością karną. Zgodnie bowiem z art. 218 §1a Kodeksu karnego: kto, wykonując czynności w sprawach z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych, złośliwie lub uporczywie narusza prawa pracownika wynikające ze stosunku pracy lub ubezpieczenia społecznego, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2. Ponadto, pielęgniarka/położna, która otrzyma wypowiedzenie zmieniające na niekorzyść jej dotychczasowe warunki pracy/płacy ma prawo: odmówić zaproponowanych, nowych warunków pracy i płacy; przez okres wypowiedzenia należy jej się dotychczasowe wynagrodzenie; dochodzić odszkodowania za niezgodne z prawem rozwiązanie umowy o pracę, gdy nie przyjmie nowych warunków; dochodzić odprawy w związku z tym, że rozwiązanie umowy o pracę nastąpiło z przyczyn dotyczących pracodawcy; ale także ma prawo żądać uznania wypowiedzenia zmieniającego za nieważne na podstawie art. 58 §1 Kodeksu cywilnego w zw. z art. 300 Kodeksu pracy. Czynność prawna sprzeczna z ustawą albo mająca na celu obejście ustawy jest bowiem nieważna. Nieważna jest też czynność prawna sprzeczna z zasadami współżycia społecznego.

Z całą mocą należy podkreślić, że Ustawa nie przyznaje podmiotom leczniczym uprawnienia do finansowego i zawodowego degradowania pielęgniarek i położnych w myśl jednostronnego decydowania, jakie kwalifikacje są wymagane na danym stanowisku.

18. Jeżeli pracodawca nie podwyższył pielęgniarce wynagrodzenia zgodnie z ustawą, czy pielęgniarka może ubiegać się o wyrównanie wraz z odsetkami?

Tak. Wynagrodzenie jest świadczeniem pieniężnym i brak zapłaty wiąże się z koniecznością zapłaty odsetek za czas opóźnienia w wypłacie.

źródło:nipip.pl

INSPEKCJA PRACY NIE MA DOSTATECZNYCH NARZĘDZI DO WALKI Z NIEPRAWIDŁOŚCIAMI W PŁACACH PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

- ◆ 20 września br. przedstawiciele Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych spotkali się z przedstawicielami Głównego Inspektoratu Pracy.
- ◆ Tematem spotkania były nieprawidłowości w realizacji zapisów znowelizowanej ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, które weszły w życie 1 lipca br.
- ◆ Do NIPiP docierają liczne zgłoszenia wskazujące na to, że po wejściu nowelizacji w życie, część pracodawców przestała uwzględniać kwalifikacje posiadane przez pielęgniarki i położone - zaszeregowując je do niższych grup płacowych - mimo że wcześniej, przed zmianą w wynagrodzeniach, kwalifikacje te uznawali.
- ◆ Zgodnie z deklaracjami Inspekcji Pracy, rozpoczęły się już kontrole w placówkach medycznych, w których zaistniało podejrzenie o nieprawidłowe naliczanie wynagrodzeń.
- ◆ Równocześnie Główny Inspektorat Pracy przyznał, że nie dysponuje wystarczającymi narzędziami, pozwalającymi mu w każdym przypadku wymóc na pracodawcy przeseregowanie pracownika w siatce płac. W takich przypadkach, w celu wyegzekwowania roszczeń, pracownikom pozostają sądy pracy.
- ◆ W trakcie konsultacji projektu ustawy, NRPiP wielokrotnie wskazywała na to, że brak zapisu o dedykowanych środkach na wzrost wynagrodzeń, doprowadzi do licznych nieprawidłowości i nadużyć.
- ◆ Ponadto, brak uznania kwalifikacji posiadanych przez pielęgniarki i położne, jest jednoznacznie sprzeczne z przyjętą w 2019 roku przez rząd „Strategią na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”, której celem jest zniwelowanie niedoborów personelu medycznego.
- ◆ Mamy nadzieję, że Ministerstwo Zdrowia przychyli się do naszych uwag i wspólnie uda nam się wypracować rozwiązania, które zminimalizują skalę nieprawidłowości.

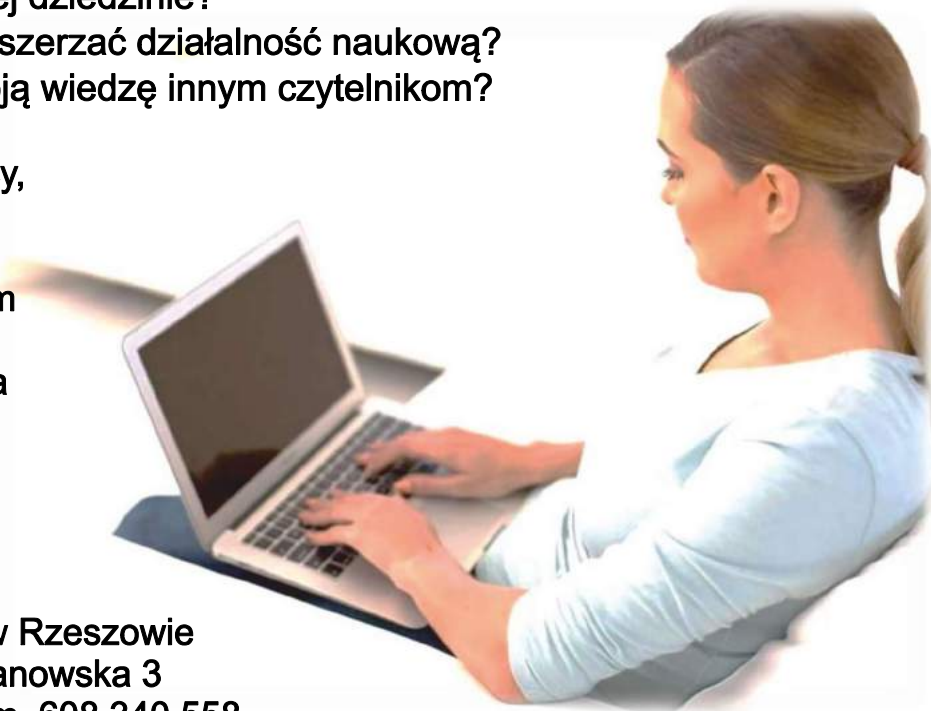
Zofia Małas, Prezes NRPiP

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy,

Jesteś specjalistą w swojej dziedzinie?
Studentem, który chce poszerzać działalność naukową?
Chcesz przekazywać swoją wiedzę innym czytelnikom?

Zapraszamy do współpracy,
dajemy możliwość
publikowania artykułów
w Biuletynie Informacyjnym
OIPIP w Rzeszowie.
Zachęcamy do przesyłania
swoich artykułów
na adres
biuro@oikip.rzeszow.pl

Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie
35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3
tel. (17) 77 88 483, tel. kom. 608 340 558.



POŻEGNANIA

„Kochaj swoją mamę,
Przy niej jest jak w niebie,
Zrozumiesz, jak jej zabraknie
Kim była dla Ciebie ...”

Wyrazy współczucia
dla Naszej Koleżanki
ANNY BIENIASZ
płynące z głębi serca
z powodu śmierci **MAMY**

składa
Oddziałowa i Personel
Oddziału Gastroenterologii
Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego
Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej
w Rzeszowie

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

Wyrazy współczucia Koleżance
ANECIE RZOŃCA
z powodu śmierci **TEŚCIOWEJ**

składa
personel Kliniki Radioterapii
Podkarpackiego Centrum Onkologii
w Rzeszowie

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

Pielęgniarki
MARII KAŁAMARZ
Kierownik
Ośrodka Zdrowia w Trzcianie

Najszczerze kondolencje
z powodu śmierci **MAMY**
Wyrazy głębokiego żalu
oraz słowa otuchy
w tych trudnych chwilach

składają
Pielęgniarka Naczelna
oraz współpracownicy
ZOZ nr 2 w Rzeszowie

„Nie umiera ten,
kto trwa w sercach i pamięci naszej”

Wyrazy współczucia
dla Naszej Koleżanki
Pielęgniarki
ELŻBIETY KOZIEŁ
płynące z głębi serca
z powodu śmierci **MĘŻA PIOTRA**

składa
Personel Zespołu Lekarzy MEDYTAR
w Tarnobrzegu

„A choć ich życia płomień zgasł
To myśli o nich są przecież w nas”

Najszczerze wyrazy
głębokiego współczucia
dla Naszej Koleżanki
EWY NYCZ
z powodu śmierci **MAMY**

składa
personel pielęgniarski
Kliniki Radioterapii
Podkarpackiego Centrum Onkologii
w Rzeszowie

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

Naszej drogiej Koleżance
BOGUSI JANIK
wyrazy głębokiego współczucia
i słowa wsparcia
z powodu śmierci **MĘŻA**

składają
Koleżanki i Koledzy
z Domu Pomocy Społecznej
w Tarnobrzegu

„Nie umiera ten, kto trwa
w sercach i pamięci naszej”

Pielęgniarki
LUCYNIE KIDACKIEJ
najszczerze wyrazy współczucia
i otuchy w trudnych chwilach
z powodu śmierci **BRATA**

składają
Pielęgniarka Naczelna,
Kierownik Przychodni Specjalistycznej
oraz Pielęgniarki i Położne
ZOZ nr 2 w Rzeszowie

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



Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość
o śmierci Naszej Koleżanki
ZOFII DROŻDŹ

Odeszła od nas Koleżanka
ogromnie zaangażowana w sprawy naszego środowiska,
wieloletnia Przewodnicząca
Koła Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
przy SPZOZ w Kolbuszowej,
Członkini Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Rzeszowie przez kilka kadencji,
osoba o wielkim sercu, empatii i życzliwości
wobec Pacjentów i Koleżanek.

Rodzinie zmarłej składamy wyrazy współczucia.
Pielęgniarki i Położne SPZOZ w Kolbuszowej

ZAKRES ŚWIADCZEŃ	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III	WARIANT IV	WARIANT V	OKRES KARENCEJ
	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.

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

Oddział w Rzeszowie
Ul. Rymanowska 3
tel. 571 244 239