



BIULETYN

INFORMACYJNY

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

2/2017
WAŁBRZYCH
[182] ISSN 1643-4951



OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
W WAŁBRZYCHU

SPIS TREŚCI

- 1 ◆ ŻYCZENIA Z OKAZJI MIĘDZYNARODOWEGO DNIA
PIELĘGNIARKI I DNIA POŁOŻNEJ
- 7 ◆ XXXIII SPRAWOZDAWCZY OKRĘGOWY ZJAZD
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
- 34 ◆ ODZNACZENIE ZAWODOWE „DIAMENTOWY CZEPEK”
- 36 ◆ KOMUNIKAT CENTRUM KSZTAŁCENIA PIELĘGNIAREK
I POŁOŻNYCH
- 39 ◆ KOMUNIKAT Z DNIA 28 PAŹDZIERNIKA 2016 R.
- 39 ◆ WYKAZ DZIEDZIN PIELĘGNIARSTWA
- 43 ◆ WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W KŁODZKU
- III ◆ IBUK LIBRA

KONSULTANCI WOJEWÓDZCY W DZIEDZINACH:

PIELĘGNIARSTWA

– mgr JOLANTA KOLASIŃSKA, UM Wydział Nauk o Zdrowiu,
ul. Bartła 5, 51-618 Wrocław,
e-mail: jolanta.kolasinska@am.wroc.pl, tel. 71 784 18 45;

PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO

– mgr WIESŁAW ZIELONKA Pogotowie Ratunkowe w Legnicy,
ul. Dworcowa 7, 59-220 Legnica,
tel. 502 676 03, e-mail: w.zielonka@pogotowie-legnica.pl;

PIELĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO

– mgr KATARZYNA SALIK,
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1,
ul. M. Skłodowskiej-Curie 58, 50-368 Wrocław,
e-mail: kasiatolik1@wp.pl,
tel. 71 327 09 30, 71 784 21 75, 606 99 30 95;

PIELĘGNIARSTWA W GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWIE

– mgr URSZULA ŻMIJEWSKA, Szpital Specjalistyczny
im. A. Falkiewicza, ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław,
tel. 71 342 86 31 wew. 344, 604 93 94 55, 667 97 77 35

PIELĘGNIARSTWA ONKOLOGICZNEGO

– dr n. med. ELŻBIETA GARWACKA-CZACHOR
Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu
pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
tel. 71/36-89-260, e-mail: e.garwacka@gmail.com

PIELĘGNIARSTWA ANESTEZJOLOGICZNEGO I INTENSYWNEJ OPIEKI

– mgr EWA PIELICHOWSKA,
4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP
ZOZ ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław, tel. 71 76 60 207,
608 309 310; e-mail: naczelnia.pielegniarka@4wsk.pl

PIELĘGNIARSTWA CHIRURGICZNEGO I OPERACYJNEGO

– mgr BEATA MARIA ŁABOWICZ, Wojewódzki Szpital
Specjalistyczny, ul. Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica
e-mail: beata.labowicz@szpital.legnica.pl, tel. 76 72 11 401

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

58-300 Wałbrzych,
ul. Chrobrego 1/10 (III piętro)
tel./fax: 74 842-33-25
tel.: 74 842 56 05
godziny pracy biura:
7:30-15:30

e-mail:

oipipsekretariat@webmedia.com.pl
www.oipip.walbrzych.pl

Kredyt Bank S.A. O/Wałbrzych

46 1500 1764 1217 6003 8619 0000

Przewodnicząca:

Maria Pałeczka
oipipwch@webmedia.com.pl

Sekretarz:

Małgorzata Hrycak

BIURO

Sekretariat:

Łukasz Płaczkowski
oipipsekretariat@webmedia.com.pl

Rejestr prawa wyk. zawodu:

Izabela Arendarczyk
oipiprejestr@webmedia.com.pl

Księgowość:

Aleksandra Neter
oipipksiegowosc@webmedia.com.pl

Obsługa administracyjno-prawna:

Kancelaria Prawna §
mgr Dorota Pakuła
Radca Prawny
mgr Michał Krajczar

Dyżur prawny:

w siedzibie izby: pon. 13-15
lub telefonicznie do kancelarii:
tel.: 74 666 00 02

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej:

Iwona Michańcio

Dyżury w siedzibie OIPiP:

w każdy ostatni wtorek miesiąca od 10:00–14:00
Szczegóły na stronie internetowej
w zakładce Kontakt. W innym terminie po
wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym
z biurem OIPiP w Wałbrzychu

Projekt, skład i druk:

Tereny Weny Agencja Reklamowa
Justyna Szafran-Dziewięcka
justyna@terenywenty.pl

8 MAJA – DZIEŃ POŁOŻNEJ 12 MAJA – MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIEŁĘGNIARKI

Szanowne Panie Piełęgniarki i Położne, Drodzy Panowie Piełęgniarze

Z okazji Międzynarodowego Dnia Piełęgniarki i Dnia Położnej dziękując za trud, wrażliwość, oddanie i profesjonalizm proszę przyjąć serdeczne Życzenia

w życiu zawodowym – satysfakcji, wytrwałości i wiary, że każdy kolejny dzień zbliża do lepszego „jutra”

w życiu prywatnym – zdrowia i wszelkiej pomyślności

*Maria Pateczka
Przewodnicząca ORPiP*





NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 8 maja 2017 r.

Pani
 Maria Pałeczka
 Przewodnicząca
 Okręgowej Rady Pielęgniarek
 i Położnych w Wałbrzychu

Szanowna Pani Przewodnicząca

Międzynarodowy Dzień Pielęgniarki oraz Dzień Położnej przypomina nam wszystkim o ważnej roli, jaką wobec człowieka, społeczeństwa pełnią pielęgniarki i położne. To praca, która uczy cierpliwości, wytrwałości, pogody ducha i jakże trudnej sztuki nie poddawania się. Pielęgniarki, położne w swojej praktyce zawodowej, oprócz pięknych chwil przynoszących poczucie satysfakcji i spełnienia, stykają się z człowiekiem chorym, niepełnosprawnym. Jednak niezwykle ważne jest, by mimo chwil zwątpienia, zmęczenia wierzyć, że wybór, którego dokonali - jest trafny.

Z okazji majowych świąt, wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym, serdecznie dziękuję za to, że każdego dnia otaczacie swoich pacjentów profesjonalną opieką, dzięki której mogą mieć poczucie, że w systemie ochrony zdrowia to właśnie oni są najważniejsi. Dziękuję, że Wasza troska, zaangażowanie i umiejętność niesienia pomocy nie ma granic. Dziękuję, że jesteście samodzielnymi i niezależnymi profesjonalistami w podejmowaniu odpowiedzialnych decyzji. Dziękuję, że podejmujecie coraz nowe wyzwania, prezentujecie wciąż nowe umiejętności oraz otwartość na zmiany. Dziękuję wreszcie, że umiecie się uśmiechać nawet po wyczerpującym dniu pracy.

Na ręce Pani Przewodniczącej, wszystkim pielęgniarkom, pielęgniarzom, położnym z Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu życzę: zdrowia – bo bez niego nic nie jest możliwe; pracy, która przynosi satysfakcję i spełnienie; szacunku pacjentów – dzięki, któremu mamy przekonanie, że nasza praca ma sens oraz dobrych warunków pracy i płacy – dzięki, którym to wszystko może być możliwe.

Z wyrazami szacunku

Prezes
 Naczelnej Rady Pielęgniarek
 i Położnych

Z Malas
 Zofia Małas



URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
Departament Zdrowia i Promocji Województwa

ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław, tel. 071 770 40 04, fax 071 770 43 11

Wrocław, 27. 04. 2017 r.

Pani
Maria Pałeczka
Przewodnicząca
Okręgowej
Rady Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu

Szanowna Pani

z okazji zbliżającego się Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki przypadającego na 12 maja oraz Dnia Położnej przypadającego na 8 maja, na Pani ręce składam najserdeczniejsze życzenia wszystkim Paniom: Pielęgniarkom i Położnym oraz Panom Pielęgniarzom.

Państwa Święta są zawsze okazją do przypomnienia o tym, czym Zajmujecie się na co dzień i jaki wkładacie trud w wykonywaną pracę.

Dziękuję za Wasz uśmiech, życzliwość i szacunek okazywany pacjentom oraz ich bliskim.

Życzę Państwu, aby każdy dzień przynosił radość i dumę z wykonywanej pracy i by Wasze zaangażowanie i Troska jaką w nią wkładacie była doceniana przez wszystkich.

Jeszcze raz proszę przyjąć życzenia wszelkiej pomyślności w życiu osobistym oraz zawodowym.

Z wyrazami szacunku


Dyrektor
Departamentu Zdrowia i Promocji Województwa
Mariusz Mikroszek





DOBROMIERZ • JAWORZYNA ŚLĄSKA • MARGINOWICE • STRZEGOM • ŚWIDNICA • ŚWIEBODZICE • ŻARÓW

POWIAT ŚWIDNICKI

Świdnica, dnia 12 maja 2017 r.

Pani
Maria Pałeczka
Przewodnicząca
Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Wałbrzychu

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej przekazujemy na Pani ręce wszystkim wykonującym tą niezwykle trudną i odpowiedzialną pracę życzenia, dobrego zdrowia, satysfakcji z wykonywanej pracy oraz wszelkiej pomyślności w życiu osobistym.

Codzienna, żmudna, często stresująca praca wymagająca pełnego profesjonalizmu, ustawicznego podnoszenia kwalifikacji zawodowych, empatii, wrażliwości i życzliwości zasługuje na najwyższe uznanie.

Pielęgniarki i położne stanowią najliczniejszą w opiece zdrowotnej grupę zawodową, wykonującą szczególną profesję zaufania publicznego, spędzają najwięcej czasu przy łóżku pacjenta, często stając się powiernikiem jego codziennych problemów, marzeń, starają się pomóc w przezwyciężaniu cierpienia, czasami zwyczajnie pocieszyć czy łączyć w radości przy przyjściu na świat nowego członka rodziny.

Życzymy, aby codzienna zaangażowana praca na rzecz drugiego, znajdującego się w potrzebie człowieka przynosiła dużo radości i zadowolenia z dobrze spełnionej misji.

Starosta Świdnicki
Piotr Fedorowicz

Przewodniczący Rady Powiatu
Krzysztof Sołtys

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej

Agencja Usług Oświatowych
„Omnibus” sp. z o.o. w Kłodzku
pragnie złożyć
na ręce Szanownej Pani Przewodniczącej
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu

Pani Marii Paleczki

najserdeczniejsze życzenia dla wszystkich
Pań Pielęgniarek i Położnych
oraz Panów Pielęgniarzy i Położnych
z regionu wałbrzyskiego.

Życzymy wszelkiej pomyślności
w życiu osobistym, dużo zdrowia
oraz codziennej satysfakcji
i sukcesów w pracy zawodowej.

Życzymy, aby Państwa ciężka praca
była należycie doceniana i wysoko wynagradzana.

Życzymy wszystkiego najlepszego!

Prezes Zarządu
Agencji Usług Oświatowych
„Omnibus” Sp. z o.o.

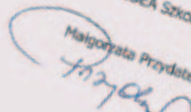

Andrzej Bętkowski



„Nadzieje przychodzi do człowieka wraz z drugim człowiekiem”
A. Dante

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej wszystkim Paniom Pielęgniarkom i Położnym
a także Panom Pielęgniarzom, składamy wyrazy najwyższego uznania dla Waszej odpowiedzialnej,
trudnej i pełnej oddania codziennej pracy na rzecz osób najbardziej potrzebujących.
Dzięki Waszemu poświęceniu i życzliwości często uczucie bezradności towarzyszące chorym i ich
najbliższym zmienia się w nadzieję.
Życzymy Wam wiele zadowolenia i satysfakcji zarówno w pracy jak i w życiu osobistym, realizacji
zawodowej oraz wdzięczności pacjentów, potwierdzającej rangę i wartość pełnionego przez Was
zawodu.

Z wyrazami szacunku
W imieniu własnym oraz wszystkich pracowników
IDEA Szkolenia

Malgorzata Przydatek


XXXIII SPRAWOZDAWCZY OKRĘGOWY ZJAZD PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH 29.03.2017 R.

Zjazd odbył się w hotelu restauracji „Maria” w Wałbrzychu.



Delegaci Zjazdu

Na podstawie REGULAMINU OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH (w pełnym brzmieniu na stronie internetowej w zakładce REGULAMINY)

§ 8.

1. Okręgowy zjazd dokonuje wyboru:

- 1) Prezydium okręgowego zjazdu składający się z przewodniczącego okręgowego zjazdu, wiceprzewodniczącego oraz sekretarza;
- 2) komisji mandatowa, która stwierdza czy okręgowy zjazd jest władny do podjęcia uchwał;
- 3) komisji uchwał i wniosków;
- 4) komisji skrutacyjna, która przeprowadza głosowania tajne i imienne, a także nadzoruje prawidłowość przeprowadzania głosowań w sytuacji, gdy głosowania są przeprowadzane przy użyciu urządzeń do elektronicznego liczenia głosów;
- 5) w przypadku, gdy okręgowy zjazd działa w trybie Regulaminu wyborów do organów izb, komisji wyborczej, która przyjmuje zgłoszenia kandydatur i w kolejności alfabetycznej sporządza listy kandydatów.

1. Okręgowy zjazd może powołać także inne komisje.
2. Członkowie komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach przeprowadzanych w czasie obrad okręgowego zjazdu.

Komisja Mandatowa w składzie: **Kowalik Małgorzata**, **Figiel Dorota**

Zgodnie z Protokołem Komisji Mandatowej, na podstawie listy obecności frekwencja stanowiła 89% ogółu delegatów.

XXXIII Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych był prawnomocny.

Prezydium Zjazdu w składzie: Przewodniczącą Zjazdu **Małgorzata Hrycak**

- Sekretarz **Anna Brodzińska**
- Wiceprzewodnicząca- **Krystyna Nitkiewicz**
- Członkowie: **Krystyna Bieniek, Aleksandra Walczyk, Agnieszka Smogór**

Komisja Uchwał i Wniosków w składzie: **Ewa Kowalska, Luiza Nowaczyńska**

Komisja Wyborcza w składzie: **Barbara Konefał, Wiesława Fryźlewicz**

Komisja Skrutacyjna w składzie: **Bożena Bohdanowicz, Barbara Gutkowska -Domańska, Beata Kowalska**

Zgodnie z Protokołem Komisji Skrutacyjnej, w wyborach uzupełniających na Zstępców Okręgowego Rzecznika Odpo-

wiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu wybrane zostały: **Małgorzata Młyńczak, Edyta Studzińska**

Na podstawie Protokołu Komisji Uchwał i Wniosków, po wysłuchaniu wszystkich głosów w dyskusji, w drodze głosowania podjętych zostało:

- **10 Uchwał**
- **1 Stanowisko**
- **3 Apele**

Zatwierdzony został plan budżetu na rok 2017. Zaplanowane środki finansowe zapewnią realizację zadań na rok bieżący.

Bez żadnych obaw, jak w latach poprzednich będą realizowane wnioski na refundację kosztów kształcenia, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Refundacji Kosztów Kształcenia ze Środków Funduszu Kształcenia przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

Z przyczyn losowych, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Udzielania Zapomóg Finansowanych ze środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu realizowane będą również wnioski na udzielenie pomocy finansowej.

Zatwierdzone zostały środki finansowe między innymi na działalność:

- Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego oraz pozostałych Komisji i Zespołów Problemowych na łączną kwotę- 327.000,00 zł.
- Konferencje, Zjazdy, Sympozja- 130,000,00 zł.
- Zapomogi losowe- 50,000,00 zł.

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VII kadencji za okres od 1 marca 2016 roku do 28 lutego 2017 rok.

Szanowne Koleżanki, Koledzy - Szanowni Delegaci

Najwyższym organem okręgowej izby jest okręgowy zjazd- Rozdział 5 art. 27 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych dnia 1 lipca 2011 roku. Czytając dalej zapisy przywołanej ustawy art. 29.ust. 1 okręgowy zjazd odbywa się raz w roku i jest zwoływany przez okręgową radę. 31 stycznia 2017 roku Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych podjęła Uchwałę Nr 27/VII/2017 w sprawie zwołania XXXIII OZPiP w Wałbrzychu. Powołując się na zapisy ustawy, przypomnę art. 30 - okręgowy zjazd, w drodze uchwały, w szczególności : pkt

1) ustala zasady gospodarki finansowej izby oraz uchwała roczny budżet

2) rozpatruje i zatwierdza i kadencyjne sprawozdania z działalności okręgowej rady, okręgowej komisji rewizyjnej, okręgowego sądu i okręgowego rzecznika

3) ustala liczbę członków oraz szczegółowa organizację, zasady i tryb działania organów izb

4) wybiera przewodniczącego i pozostałych członków okręgowej rady, okręgowej komisji rewizyjnej i okręgowego sądu oraz okręgowego rzecznika i jego zastępców

5) wybiera delegatów na zjazd



6) odwołuje członków organów izby przed upływem kadencji

7) udziela absolutorium ustępującej radzie

8) podejmuje uchwały w sprawach istotnych dla zawodów pielęgniarki i położnej oraz sprawach objętych zakresem działania okręgowej izby.

Pkt 3, 5, 7 – odnosi się do okręgowego zjazdu sprawozdawczo- wyborczego, który zwoływany jest raz na cztery lata.

Zgodnie z zatwierdzonym porządkiem obrad, dzisiaj będziemy podejmować ważne uchwały, aby przez kolejny rok wykonywać ustawowe zadania reprezentując osoby wykonujące zawody pielęgniarki i położnej, sprawując pieczę nad należyty wykonywaniem tych zawodów.

Dzisiaj będziemy w wyborach uzupełniających wybierać dwóch zastępców ORZOZ ze względu na złożoną rezygnację wybranych zastępców w poprzednich wyborach. Powód- wyjazd poza granicę RP - wykreślenie

z rejestru, mandat delegata wygasa. Druga osoba ze względu na liczne obowiązki służbowe.

Zanim przystąpimy do realizacji zatwierzonego porządku obrad, powrócę do XXXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z 30 marca 2016 roku, konkretnie do podjętych stanowisk, wniosków, apelu, których adresatem było Ministerstwo Zdrowia, Departament Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Wojewoda Dolnośląski, Marszałek Województwa Dolnośląskiego, Parlamentarzyści.

Przypomnę, podjęte zostały trzy stanowiska, jeden apel i dwa wnioski.

Stanowisko nr 1 w sprawie: **medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratowników medycznych, które wkraczają w zakres uprawnień zawodowych pielęgniarek.**

Ministerstwo Zdrowia Departament Pielęgniarek i Położnych w przedmiotowej sprawie wypowiedziało jednoznacznie. Zawód pielęgniarki i zawód ratownika medycznego są odrębnymi zwodami medycznymi. Dla każdego z tych zawodów określony został inny zakres uprawnień i kwalifikacji, a przede wszystkim inne formy kształcenia i doskonalenia zawodowego niezbędne do wykonywania zawodu. Zawód pielęgniarki i zawód ratownika określają odrębne regulacje prawne. Jedynie w ramach systemu ratownictwa medycznego ratownicy medyczni i pielęgniarki systemu posiadają równorzędne uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych i mogą nawzajem się zastępować. W świetle przepisów zawód ratownika medycznego i zawód pielęgniarki nie mogą być traktowane zamiennie.

Zawód pielęgniarki i zawód ratownika medycznego są odrębnymi zwodami medycznymi. Dla każdego z tych zawodów określony został inny zakres uprawnień i kwalifikacji, a przede wszystkim inne formy kształcenia i doskonalenia zawodowego niezbędne do wykonywania zawodu. (...) Jedynie w ramach systemu ratownictwa medycznego ratownicy medyczni i pielęgniarki systemu posiadają równorzędne uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych i mogą nawzajem się zastępować. W świetle przepisów zawód ratownika medycznego i zawód pielęgniarki nie mogą być traktowane zamiennie.

Wszystkie nieprawidłowości i problemy, które były sygnalizowane w związku z zatrudnianiem ratowników medycznych w jednostkach organizacyjnych danego podmiotu leczniczego powinny być rozwiązane w tym podmiocie. Zakresy zadań i obowiązków muszą uwzględniać uprawnienia i kompetencje uzyskane w trakcie kształcenia przed i podyplomowego. Odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem leczniczym ponosi kierownik.

Stanowisko nr 2 w sprawie: **odrzućenia propozycji założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej przygotowanych w ramach prac Zespołu do opracowania projektu założeń projekt ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.**

Propozycja tworzenia „zespołów lekarsko-pielęgniarskich” z rolą lekarza jako koordynatora podstawowej opieki zdrowotnej, tworzenie wspólnych list pacjentów zmierzały do ograniczenia samodzielności w wykonywaniu zawodu pielęgniarki i położnej. Obroniłyśmy planowane zmiany.

Pacjent dokonujący wyboru nie ma obowiązku złożenia deklaracji we wszystkich, trzech zakresach świadczeń u tego samego świadczeniodawcy- lekarza, pielęgniarki czy położnej. Pacjent nadal sam dokonuje wyboru świadczeniodawcy, który zawarł umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej. Wybór pacjenta stanowi jego suwerenną decyzję, która nie może być zakłócona przez świadczeniodawcę, złożenia deklaracji równoczesnego wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej.

Stanowisko nr 3 w sprawie: **sprzeciwu wobec proponowanej reorganizacji opieki nad kobietą w ciąży poprzez planowaną zmianę zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, które to zarządzenie wprowadza nowy zakres świadczeń: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży.**

Zaproponowane przez Fundusz rozwiązania spowodowały liczne wystąpienia i działania osób, społeczności, instytucji, organizacji, które mogą wpływać na działania decydentów. Zarządzeniem Prezesa NFZ z dnia 13 kwietnia 2016r. **zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie zostały wprowadzone zmiany.** Na efekty i skuteczność zmian w zakresie opieki nad ciężarną, kobietą rodzącą, położnicą i noworodkiem trzeba będzie poczekać. Umowy o udzielanie nowych zakresów świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży zostały zawarte z nielicznymi świadczeniodawcami na terenie kraju.

Apel Nr 1 w sprawie : pominięcia części środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych w regulacji podziału dodatkowych środków przeznaczonych na podwyżki dla pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia zdrowotne.

Nastąpiła rażąca nierówność w traktowaniu osób wykonujących zawody pielęgniarki i położnej poza podmiotami leczniczymi. Odpowiedzi w przedmiotowej sprawie (Ministerstwa Zdrowia Departament Pielęgniarek i Położnych wraz z załącznikami) dołączone do sprawozdania.

Wniosek Nr 1 w sprawie: odstąpienia od opodatkowania pielęgniarek i położnych kwoty uzyskanej za refundację kosztów kształcenia.

Do Ministra Rozwoju i Finansów, Organu upoważnionego do wydawania interpretacji, Dyrektora Izby Skarbowej w Poznaniu złożony został wniosek o wydanie interpretacji indywidualnej dotyczącej podatku dochodowego osób fizycznych w zakresie obowiązków płatnika.

Interpretacja z uzasadnieniem, w pełnym brzmieniu dołączona do materiałów.

Wniosek Nr 2 w sprawie : zmiany zapisu w Regulaminie Refundacji Kosztów Kształcenia ze Środków Funduszu Kształcenia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu w części dotyczącej zasad refundacji – dotyczy wymogu ukończenia kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych do szkoleń specjalizacyjnych.

Zmiany w Regulaminie zostały dokonane (informacja w dalszej części sprawozdania)

Miniony rok nie należał do łatwych. Bardzo niepokoi luka pokoleniowa- dramatyczna sytuacja dotycząca wieku i liczby pielęgniarek i położnych zarejestrowanych i wykonujących zawodów. Jak jest na terenie działania naszej izby? . Czy się zmieniła na przestrzeni roku? Porównajmy- dwa przedziały wiekowe.

Rok 2015/2016 Ogółem zarejestrowanych jest 5478 osób, w tym:

- 4896 pielęgniarki - 107 pielęgniarzy - 475 położne
- W przedziale wiekowym zarejestrowanych było
- do 30 roku życia - 72 pielęgniarki i 13 położnych
- powyżej 66 lat - 325 pielęgniarek i 34 położne
- Zatrudnionych: - do 30 roku - 20 pielęgniarek i - 9 położnych
- powyżej 66 lat - 253 pielęgniarek i 25 położnych

Rok 2016/2017 Ogółem zarejestrowanych jest 5478 osób, w tym:

- 4994 pielęgniarki - 109 pielęgniarzy - 476 położne
- W przedziale wiekowym zarejestrowanych jest
- do 30 roku życia - 55 pielęgniarki i 10 położnych
- powyżej 66 lat - 317 pielęgniarek i 34 położne
- Zatrudnionych: - do 30 roku - 25 pielęgniarek i - 7 położnych
- powyżej 66 lat - 247 pielęgniarek i 25 położnych

Nadzieja - dwie uczelnie kształtujące młodzież na kierunku pielęgniarstwo. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu oraz Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku.

Bulwersowała propozycja Ministerstwa Zdrowia dotycząca wprowadzenia zmian systemowych w obszarze kształcenia pielęgniarek, powrotu do systemu kształcenia w zawodzie pielęgniarki w liceach medycznych oraz uruchomieni dwuletniego kształcenia w zawodzie asystenta pielęgniarki. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych oraz Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie podjęło wspólne Stanowiska wyrażając w nich zdecydowany sprzeciw dla podejmowania przez Rząd zamierzeń dotyczących zmiany standardów kształcenia w zawodzie pielęgniarki.

Polska wdrożyła i zobowiązała się do przestrzegania standardów i norm prawnych Rady Europejskiej, Komisji Europejskiej oraz Światowej Organizacji Zdrowia. Proponowane przez obecny Rząd zmiany stanowiłyby naruszenie przyjętych zobowiązań. W tej sprawie Naczelna Rada zwróciła się do Pani Minister Edukacji Narodowej Anny Zalewskiej o odrzucenie zgłoszonych przez Ministra Zdrowia Propozycji zmian w obszarze kształcenia przeddyplomowego. Kolejne pismo z prośbą o pilną interwencję przesłane zostało do Prezes Rady Ministrów, Pani Beaty Szydło. Sekretarz Stanu przy Ministerstwie Edukacji Narodowej Pani Teresa Wargocka w piśmie z 19 grudnia 2016r. poinformowała NRPiP, że do Ministerstwa nie wpłynął wniosek Ministra Zdrowia dotyczący klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego nowego zawodu Pielęgniarka.

Od 1 lutego 2017 roku, Pani Józefa Szczurek-Żelazko, pielęgniarka objęła funkcję Wiceministra Zdrowia w randze Sekretarza Stanu. Z nadzieją oczekujemy współpracy. Rozwiązań systemowych - „zatrzymanie” absolwentów w kraju, uatrakcyjnić zawód dobrą ofertą aby mogli podjąć pracę w naszych placówkach.

Po raz kolejny zmieniony został Regulamin Refundacji Kosztów Kształcenia ze Środków Funduszu Kształcenia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

Dla studiów magisterskich w systemie niestacjonarnym na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, promocja zdrowia, zdrowie publiczne kwota refundacji powiększona została o 400 zł. w dwóch transzach po 2000,00 zł.

Dla szkoleń specjalizacyjnych i kursów kwota refundacji jest łączona. Nie obowiązuje zapis -

„1 raz w roku” w wyniku wprowadzonych zmian programowych- konieczność legitymowania się zaświadczeniami o ukończeniu odpowiednich kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych przed przystąpieniem do egzaminu państwowego.

Nastąpiły zmiany w Regulaminie Udzielania Zapomóg Finansowanych ze Środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu. Zmiany wyłącznie na korzyść, dostosowując je do potrzeb wciąż niepokoi duża zachorowalność wśród pielęgniarek i położnych na choroby nowotworowe.

W okresie sprawozdawczym na podstawie złożonych wniosków udzielona została pomoc na łączną kwotę 20.300 zł.

Od ubiegłego roku w regulaminie wprowadzony został zapis o pomocy Koleżankom i Kolegom

z innych Okręgowych Izb. W bardzo trudnej sytuacji znalazła się nasza Koleżanka. Po raz pierwszy zwróciliśmy się o pomoc do okręgowych izb. Koleżanka otrzymała bardzo duże wsparcie finansowe. Może wykupić dodatkową rehabilitację, refundowana przez NFZ jest wciąż niewystarczająca.

Proszę, pamiętajmy o Koleżankach i Kolegach, którzy znaleźli się w trudnych sytuacjach losowych, potrzebują pomocy.

Zestawienie udzielonych refundacji w okresie od 01.03.2016 r. – 28.02.2017r.

KURSY SPECJALISTYCZNE:

LP.	KURSY SPECJALISTYCZNE	ILOŚĆ REFUNDACJI	KWOTA REFUNDACJI
1.	Szczepienia ochronne	4	800 zł.
2.	RKO	6	770 zł.
3.	Leczenie ran dla pielęgniarek	4	950 zł.
4.	EKG	12	2 015 zł.
5.	Wywiad i badanie fizykalne	4	1 050 zł.
RAZEM:		30	5 585 Zł.

KURSY KWALIFIKACYJNE:

LP.	KURSY KWALIFIKACYJNE	ILOŚĆ REFUNDACJI	KWOTA REFUNDACJI
1.	Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych	6	3 600 zł.
2.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	1	600 zł.
3.	Pielęgniarstwo operacyjne	2	1 200 zł.
4.	Pielęgniarstwo rodzinne	1	600 zł.
5.	Pielęgniarstwo w ochronie zdrowia pracujących	1	600 zł.
6.	Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania	1	600 zł.
7.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii	3	1 800 zł.
RAZEM:		15	9 000 Zł.

SPECJALIZACJE:

LP.	SPECJALIZACJA	ILOŚĆ REFUNDACJI	KWOTA REFUNDACJI
1.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	4	6 000 zł.
2.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego	22	33 000 zł.
3.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego	8	12 000 zł.
4.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego	7	10 500 zł.
5.	Specjalizacja w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki	6	9 000 zł.
6.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej	23	34 500 zł.
7.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego	4	6 000 zł.
8.	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej	1	1 500 zł.
RAZEM:		75	112 500 Zł.

STUDIA:

LP.	STUDIA	ILOŚĆ REFUNDACJI	KWOTA REFUNDACJI
1.	Pomostowe	6	4 500 zł.
2.	Magisterskie II stopnia	24	44 200 zł.
RAZEM:		30	48 700 Zł.

KONFERENCJE:

RODZAJ	ILOŚĆ OSÓB	KWOTA REFUNDACJI
Konferencje wyjazdowe	66	59 051 zł.
Organizowane przez OIPIP	229	
Organizowane przez komisje i zespoły działające przy OIPIP	138	
RAZEM	423	

Łącznie w okresie sprawozdawczym dla 573 osób udzielonych zostało refundacji na łączną kwotę 234. 836 zł.

Do wypłacenia refundacji w I półroczu 2017r. na podstawie złożonych wniosków zarezerwowana jest kwota 200.500 zł.

za szkolenie specjalizacyjne:

I transza - 98 wniosków x 1 500 zł. = 147 000 zł.

II transza - 5 wniosków x 1 500 zł. = 7 500 zł.

za studia magisterskie:

I transza - 15 wniosków x 2000 zł. = 30.000 zł.

II transza - 8 wniosków x 2000 zł. = 16.000zł.

Wielokrotnie podkreślałam, dzisiaj potwierdzam- w kwestii zmian, które wciąż następują nie powiedzieliśmy ostatniego słowa. Na posiedzeniach Okręgowej Rady, Prezydium OR, w Komisjach i Zespołach podejmowane są nowe wyzwania i ważne decyzje. Analizy, realne plany i przeliczenia pozwalają na zachowanie płynności finansowej, dokonywania zmian.

Do czerwca ubiegłego roku wdrożony został elektroniczny program finansowo-księgowy. Zaksięgowane zostały wszystkie dokumenty począwszy od stycznia 2016 roku. Zdecydowanie łatwiej można pozyskać informacje dotyczące działu księgowości i kadr. Z przykrością muszę stwierdzić, że nie wszyscy wywiązują się z obowiązku opłacania składek członkowskich. Sukcesywnie docieramy do tych osób, wysyłane są upomnienia. Mam nadzieję, że nie będzie konieczności wszczęcia postępowania administracyjnego. Zgodnie z art. 11 ust. 2 pkt 4 członek samorządu jest obowiązany regularnie opłacać składkę członkowską. Krajowy Zjazd – art.20 pkt.11 określa wysokość i częstotliwość wpłat składki członkowskiej oraz zasady jej podziału. Każda pielęgniarka/ pielęgniarski i położna, wpisana/y do naszego rejestru, wywiązując się z ustawowych zapisów ma prawo i może korzystać z różnych form pomocy finansowej zgodnie z obowiązującymi regulaminami. Dokładamy wiele starań, aby aktualizowane były dane w rejestrze pielęgniarek i położnych. Pozwolę sobie na kolejne przypomnienie o obowiązku członka samorządu wynikającego z art. 11 pkt 5 ustawy o samorządzie pielęgni-

rek i położnych aktualizacji danych. Ten zapis, warunkujący możliwość ubiegania się o refundację został wprowadzony do Regulaminu Kosztów Kształcenia ze Środków Funduszu Kształcenia Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

Nadal przekazywane są przypinki- czepki na podstawie imiennego wykazu pielęgniarek i położnych, na podstawie którego przekazujemy arkusze aktualizacyjne. To nie szantaż- oczekujemy zmian, mówimy, że jest nas za mało, że ciągle się doksztalcamy, podnosimy kwalifikacje- to prawda. Te informacje muszą być udokumentowane. Każdego roku szczegółowe dane przekazujemy do Ministerstwa Zdrowia. Niestety znacząco odbiegają od rzeczywistości, wydruki z rejestru przekłamują fakty. Pochylamy się nad problem.

„Złoty Czepek”- Odznaczenie Zawodowe. Pierwsze odznaczenia wręczone zostaną na uroczystości z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej – 12 maja 2017 r.

„Diamentowy Czepek” – Odznaczenie Zawodowe przyznawane pielęgniarkom i położnym, które przepracowały w zawodzie 30 lat, od stycznia br. udokumentują przejście na emeryturę.

Pierwsze odznaczenia wręczone zostaną na uroczystości z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w 2018 roku.

Zapraszam na stronę internetową. Od stycznia br. ponownie zmieniona. Ogromna ilość zamieszczanych informacji wymagała zmiany. Dzisiaj jest jeszcze bardziej przejrzysta i czytelna. Cieszy ilość codziennych odwiedzin- 40, 50 i więcej. Na rok 2017 wykupiony został dostęp online do wybranych publikacji akademickich i naukowych w języku polskim na platformie IBUK Libra-zostało wydanych 27 kodów PIN.

30 września 2016 roku, w pięknym Teatrze – Centrum Kultury i Promocji w Polanicy Zdroju uroczystie obchodziliśmy

XXV lecie samorządu. Dostojni Goście, życzenia i gratulacje, odznaczenia samorządowe. Z tej okazji wydany został jubileuszowy Biuletyn Informacyjny Nr 4. Galerię zdjęć można obejrzeć na stronie internetowej.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 5 posiedzeń ORPIP i 18 posiedzeń Prezydium ORPIP.

„Złoty Czepek”
– Odznaczenie Zawodowe.
Pierwsze odznaczenia wręczone zostaną na uroczystości z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej – 12 maja 2017 r.
„Diamentowy Czepek”
– Odznaczenie Zawodowe przyznawane pielęgniarkom i położnym, które przepracowały w zawodzie 30 lat, od stycznia br. udokumentują przejście na emeryturę.
Pierwsze odznaczenia wręczone zostaną na uroczystości z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej w 2018 roku.

Podjętych zostało ogółem **303 uchwały** - na posiedzeniu rady **80 uchwał**, na posiedzeniu prezydium - **223 uchwały** w tym między innymi w sprawie:

- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki - **16 uchwał : 12 pielęgniarki, 4 położne**
- wpisu do rejestru okręgowej izby pielęgniarek i położnych - **21 uchwał: 21 pielęgniarki, 0 położne**
- wykreślenie z rejestru okręgowej izby pielęgniarek i położnych - **36 uchwał: z powodu wyjazdu poza RP - 13 pielęgniarek, przeniesienia na teren innej izby- 17 pielęgniarek, 6 położnych**
- wygaśnięcia PWZ - **13 uchwał** - (z powodu zgonu)
- wpisu i zmiany wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe - **26 uchwał**
- skierowania na przeszkolenie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat- **4 uchwały**.

Wydanych zostało **16 zaświadczeń o kwalifikacjach zawodowych dla pielęgniarek**, które zamierzają podjąć pracę w krajach Unii Europejskiej :

- Absolwenci Liceów Medycznych- **7 pielęgniarek**
- Absolwenci Medycznych szkół Zawodowych- **2 pielęgniarki**
- Licencjat pielęgniarstwa - **4 pielęgniarki**
- Mgr pielęgniarstwa - **3 pielęgniarki**
- Zapomogi finansowe - **24 uchwały, w tym 3 w sprawie odmowy**.

Nieodpłatne porady prawne, akceptacja wniosków na wzrost wynagrodzeń, udział w konkursach na kierownicze

stanowiska, organizowanie konferencji, spotkań, profesjonalnie wyposażona sala konferencyjna , w pełni wykorzystana na potrzeby szkoleniowe, praca Komisji i Zespołów, które dzięki przydzielonym środkom finansowym mogą samodzielnie planować i organizować szkolenia, archiwizacja dokumentów wytworzonych w 2016 roku, brakowanie dokumentów zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną, kalendarz ścienny na rok 2017 z logo naszej Izby promujący samorząd - to nieliczne z wielu zadań zrealizowanych w ciągu minionego roku.

Normy zatrudnienia - konieczne zapisy koszykowe. Nie ustajemy w żądaniach określenia jednoznacznych wskaźników norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, które realizują świadczenia zdrowotne. Projekt dotyczący sieci szpitali, ustawowe propozycje minimalnego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, opieka długoterminowa domowa, standardy opieki okołoporodowej - musi być dialog i systemowe rozwiązania.

Tym, którzy widzą potrzebę zmian, poświęcają swój czas angażując się w pracę na rzecz środowiska pielęgniarek i położnych - dziękuję za pracę i współpracę.

Dziękuję pracownikom biura, prawnikom. Dziękuję za wsparcie i słowa, które motywują i zobowiązują.

Szanowni Delegaci bardzo proszę o przyjęcie sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres sprawozdawczy jak na wstępie.

*Przewodnicząca ORPiP w Wałbrzychu
(-) Maria Pateczka*



Prezydium Zjazdu- od lewej - Anna Brodzińska, Krystyna Nitkiewicz, Krystyna Bieniek, Aleksandra Walczyk, Agnieszka Smogór

Załączniki do sprawozdania ORPiP



Ministerstwo Zdrowia

Departament Pielęgniarek
i Położnych

Warszawa, 14-07-2016 r.

PPA.0762.5.2016/BW

Pani

Maria Pałeczka

Przewodnicząca

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

w Wałbrzychu

ul. Chrobrego 1/10 skr.pocz.240

58-300 Wałbrzych

Łeżewo Pani Przewodnicząca!

W związku z przekazaniem do Ministra Zdrowia Apelu Nr 1 Delegatów XXXII Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu w sprawie pominięcia części środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych w regulacji podziału dodatkowych środków przeznaczonych na podwyżki dla pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia zdrowotne, Departament Pielęgniarek i Położnych przedstawia poniżej następujące stanowisko w przedmiotowej sprawie.

Porozumienie zawarte w dniu 23 września 2015 r. pomiędzy Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych i Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych a Prezesem Narodowego Funduszu i Ministrem Zdrowia, jak również rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1400) i rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628), w części dotyczącej wzrostu wynagrodzenia dotyczą pielęgniarek i położnych zatrudnionych w podmiotach posiadających kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. Ponadto, Departament wskazuje, że przedmiotowe Porozumienie odnosi się również do pielęgniarek zatrudnionych w jednostkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Zdrowia finansowanych z budżetu państwa tj. wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno – epidemiologicznych. W związku z faktem, że wojewódzkie i powiatowe stacje sanitarno – epidemiologiczne są jednostkami

finansowanymi z budżetu państwa i podlegają wojewodzie, Minister Zdrowia wystosował do wojewodów pisma (znak: BFC.320.47.2015/AN, z dnia 25 września 2015 r.), w których poinformował, jakie działania należy podjąć w celu uruchomienia dodatkowych środków finansowych na podwyżki dla pielęgniarek pracujących w wojewódzkich i powiatowych stacjach sanitarno – epidemiologicznych. Przedmiotowe pisma zawierały informacje o liczbie etatów pielęgniarek zatrudnionych w wojewódzkich i powiatowych stacjach sanitarno – epidemiologicznych w danym województwie oraz wskazywały kwotę, o jaką poszczególni wojewodowie powinni wystąpić, aby sfinansować podwyżki wynagrodzeń dla pielęgniarek zatrudnionych w tych jednostkach. Pula środków finansowych na podwyżki została wyliczona na podstawie danych dotyczących liczby etatów pielęgniarek zatrudnionych w wojewódzkich i powiatowych stacjach sanitarno – epidemiologicznych zebranych z poszczególnych stacji za pośrednictwem Głównego Inspektora Sanitarnego.

W wyniku powyższych działań wojewodowie na podstawie aneksu do umowy przekazali środki na podwyżki dla pielęgniarek zatrudnionych w tych jednostkach.

Z raportu Głównego Inspektora Sanitarnego wynika, że nie nastąpiła realizacja podwyżek wynagrodzeń w 4 województwach: lubelskim, łódzkim, wielkopolskim i zachodniopomorskim. Do głównych przyczyn należy brak faktycznego wykonywania czynności wskazanych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) przez pracowników tam zatrudnionych. Decyzje w tym zakresie, po dokonaniu analizy, każdorazowo były podejmowane przez dyrektora właściwej stacji sanitarno – epidemiologicznej.

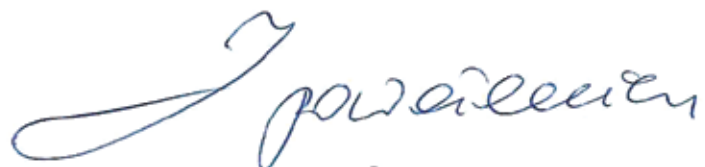
Ponadto Departament informuje, że aktualnie w ramach Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia, będącego zespołem branżowym przy Radzie Dialogu Społecznego, prowadzone są prace nad rozwiązaniem systemowym normującym kwestię wynagrodzeń w ochronie zdrowia. W dniu 4 kwietnia br. Ministerstwo Zdrowia przedstawiło partnerom społecznym wstępną propozycję projektu ustawy o minimalnym wynagrodzeniu pracowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą, która ma stanowić materiał wyjściowy dla opracowywanego rozwiązania docelowego. W toku dyskusji nad tą propozycją zarówno strona związkowa, jak i strona pracodawców podkreślały konieczność wskazania źródeł finansowania wszelkich rozwiązań dotyczących kwestii płacowych. Z inicjatywy członków Zespołu dodatkowo powołany został podzespół roboczy do spraw projektu ustawy w sprawie minimalnego wynagrodzenia pracowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Podczas posiedzenia Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia, które odbyło się w dniu 21 czerwca br. Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł przedstawił wstępny projekt ustawy regulującej minimalne wynagrodzenia zasadnicze pracowników medycznych podmiotów leczniczych. Podstawowym założeniem projektowanego rozwiązania

jest ustanowienie dla pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą wysokości minimalnych wynagrodzeń zasadniczych stanowiących krotność przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia oraz współczynnika pracy określonego dla każdej z grup zawodowych. Strona pracodawców oraz NSZZ „Solidarność” i OPZZ uznali za zasadne prowadzenie przez Ministerstwo Zdrowia dalszych prac nad projektem przedmiotowej regulacji. Partnerzy społeczni wnioskowali o prowadzenie prac legislacyjnych bez zbędnej zwłoki. Forum Związków Zawodowych wstrzymało się od głosu i zapowiedziało zgłoszenie swojego stanowiska co do trybu prowadzenia prac nad tym projektem w terminie późniejszym.

Mając powyższe na uwadze Departament wskazuje, że realizacja podwyżek wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych będzie kontynuowana na dotychczasowych zasadach.

Odnosząc się do kwestii nie uwzględnienia w podwyżkach pielęgniarek zatrudnionych w poradniach medycyny pracy, Departament uprzejmie wyjaśnia, że świadczenia realizowane w poradniach medycyny pracy są finansowane przez pracodawców. Dlatego też ta grupa pielęgniarek nie jest uwzględniona w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jak też nie mogą one być finansowane tak jak pielęgniarki zatrudnione w jednostkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Zdrowia finansowanych z budżetu państwa.

W odniesieniu do pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, żłobkach, klubach dziecięcych Departament przekazuje w załączeniu kopie pism Pani Elżbiety Bojanowskiej – Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 marca 2016 r., znak: DPS-V.5111.5.25(2).2016.WW i 1 kwietnia 2016 r. znak: DPS.V.5111.5.49.2016MZ, w których zostały wskazane rozwiązania umożliwiające zwiększenie wynagrodzenia pielęgniarkom zatrudnionym w powyższych jednostkach.



DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych
dr. n. o zdr. Beata Cholewka

Załączniki:

1. Pismo Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 marca 2016 r., znak: DPS-V.5111.5.25(2).2016.WW.
2. Pismo Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 kwietnia 2016 r., znak: DPS.V.5111.5.49.2016MZ.



MINISTERSTWO
Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Elżbieta Bojanowska
Podsekretarz Stanu

DPS. V.5111.5.49.2016.MZ

Warszawa, dnia 14 kwietnia 2016 r.

~~Pan
Karol Młynarczyk
Wicewojewoda Łódzki~~

Szanowny Panie

W nawiązaniu do pisma z dnia 2 marca, znak PS-III.940.1.2016 w sprawie sytuacji pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, uprzejmie informuję, że zagadnienie to było również przedmiotem spotkania przedstawicieli Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych z przedstawicielami kierownictwa tutejszego resortu, które odbyło się w dniu 3 marca br.

Spotkanie dotyczyło problemów pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej, przede wszystkim niskiego poziomu wynagrodzeń tej grupy pracowników, w kontekście płac pielęgniarek zatrudnionych w systemie ochrony zdrowia, a zwłaszcza podwyżek wynagrodzeń pielęgniarek gwarantowanych na mocy porozumienia podpisanego w dniu 23 września 2015 r. między Ministerstwem Zdrowia wraz z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych. Przedmiotem dyskusji były również trudne warunki pracy pielęgniarek zatrudnionych w tych jednostkach – przedstawione na przykładzie Centrum Rehabilitacyjno - Opiekuńczym - Domu Pomocy Społecznej przy ul. Przybyszewskiego 255/267 w Łodzi. W związku z powyższymi sygnałami w dniu 16 marca wystosowany został apel do wszystkich wojewodów o zwiększenie nadzoru w trakcie przeprowadzanych kontroli nad standardem usług świadczonych w domach pomocy społecznej, ze szczególnym uwzględnieniem usług pielęgniarskich.

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej zdaje sobie sprawę z dużej odpowiedzialności i wielu trudności do pokonania, jakie wiążą się z pracą wszystkich pracowników – nie tylko pielęgniarek, zatrudnionych w domach pomocy społecznej.

Należy jednak zauważyć, że w sytuacji, w której dom pomocy społecznej decyduje się na świadczenie usług pielęgniarskich, a co za tym idzie na zatrudnianie w swojej strukturze pielęgniarek, stają się one pracownikami samorządowymi i podobnie jak pozostali pracownicy podlegają przepisom ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1202, ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786).

Jednocześnie informuję, że obowiązujące przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2015 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618) dają możliwość wydzielenia - w ramach struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego – jednostki organizacyjnej w celu świadczenia usług zdrowotnych np. na terenie domu pomocy społecznej. Niestety w praktyce takie działania nie są podejmowane przez podmioty lecznicze, mimo że wzrosły środki przeznaczane na świadczenia opieki zdrowotnej dla mieszkańców dps. Na podstawie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 69/2013/DSOZ z dnia 27 listopada 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna (Zarządzenie Nr 32/2015/BP z dnia 29 czerwca 2015r.) stawka kapitacyjna dla podopiecznych domów pomocy społecznej zadeklarowanych do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej wzrosła i obecnie wynosi 2,5, a do pielęgniarki – 3,5.

Możliwe jest również, aby same pielęgniarki wykorzystywały obowiązujące w obszarze opieki zdrowotnej rozwiązania prawne i świadczyły swoje usługi w domach pomocy społecznej mając podpisane odpowiednie umowy z NFZ na świadczenia opieki długoterminowej. Niestety same pielęgniarki, szczególnie te z dłuższym stażem pracy, rzadko są zainteresowane takim rozwiązaniem.

Ponadto jak wynika z informacji uzyskanych z Ministerstwa Finansów, resort ten ma możliwość przekazywania bezpośrednio powiatom tzw. „rezerwy” subwencji ogólnej (proporcjonalnie do poniesionych wydatków i wysokości potrzeb finansowych w zakresie realizacji zadań pomocy społecznej), a powiaty same decydują, na które zadania przeznaczą te dodatkowe środki. W roku 2015 była to kwota ponad 20 000 000 zł. Fundusze te mogą więc być przez powiaty kierowane także do określonych domów pomocy społecznej

Dodatkowo podkreślenia wymaga fakt, że w wyniku działań tutejszego Ministerstwa w projekcie ustawy budżetowej na rok 2016 zaplanowane zostały wyższe niż dotychczas dotacje z budżetu państwa na dofinansowanie domów pomocy społecznej, co zdarzyło się po raz pierwszy od wielu lat. Procentowy wzrostu dotacji był różny w różnych województwach, jednakże we wszystkich oscylował na poziomie co najmniej 100% kwoty dotacji z roku poprzedniego. W sytuacji zmniejszającej się liczby mieszkańców skierowanych do domów pomocy społecznej na starych zasadach zapewne wpłynie to na zwiększenie średniej wojewódzkiej kwoty dotacji na jednego mieszkańca w stosunku do roku poprzedniego. Ponadto wojewodowie, w trakcie roku budżetowego - w przypadku oszczędności finansowych – mogą dokonywać przeniesień środków między paragrafami, umożliwiając między innymi wyższe finansowanie domów pomocy społecznej, dzięki czemu podwyższenie wynagrodzeń pracowników tych jednostek mogłoby okazać się realne.

2 powołanie

PODSEKRETARZ STANU
Elżbieta Bojanowska
 Elżbieta Bojanowska



MINISTERSTWO
 Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Elżbieta Bojanowska
 Podsekretarz Stanu

DPS-V.5111.5.25(2).2016.WW

Warszawa, dnia 21 marca 2016 r.

Pan
 Jarosław Pinkas
 Sekretarz Stanu
 Ministerstwo Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

Odpowiadając na pismo z dnia 10 marca 20156 r., znak PP-WPS.073.2.2016/MP,

dotyczące wystąpienia Przewodniczącej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy w sprawie wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, w tym zatrudnionych w żłobkach, placówkach opiekuńczo-wychowawczych i DPS, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej przekazuje poniższe wyjaśnienia.

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. *o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3* (Dz. U. z 2016 r. poz. 157) prowadzenie i zapewnienie miejsc w gminnych żłobkach należy do zadań własnych gminy.

Opiekunem w żłobku lub klubie dziecięcym może być osoba posiadająca kwalifikacje: pielęgniarki, położnej, opiekunki dziecięcej, nauczyciela wychowania przedszkolnego, nauczyciela edukacji wczesnoszkolnej lub pedagoga opiekuńczo-wychowawczego (art. 16 ust. 1 ww. ustawy). Ponadto w żłobku, do którego uczęszcza więcej niż dwadzieścioro dzieci, zatrudnia się przynajmniej jedną pielęgniarkę lub położną (art. 15 ust. 3 ww. ustawy). W sytuacji, gdy pielęgniarki lub położne zostają zatrudnione w gminnym żłobku lub klubie dziecięcym, stają się one pracownikami samorządowymi i podlegają przepisom ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. *o pracownikach samorządowych* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1202, ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 marca 2009 r. *w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1786).

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej aktywnie wspiera tworzenie, a także funkcjonowanie miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 (gminnych oraz zakładanych przez podmioty niegminne), poprzez resortowy program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 – „Maluch”. Na ww. program w latach 2011-2015 wydano 472,2 mln zł, z tego w 2011 r. - ok. 18 mln zł, w 2012 r. niemal 100 mln zł, w 2013 r. i 2014 r. – po 101 mln zł, w 2015 r. - 151 mln zł. Z ww. środków utworzono ok. 12,5 tys. nowych miejsc opieki na dziećmi w wieku do lat 3 oraz dofinansowano łącznie ok. 70 tys. miejsc już istniejących. W 2016 r. wysokość środków na program Maluch wynosi 151 mln zł, co na podstawie zakwalifikowanych ofert ma pozwolić na utworzenie kolejnych ok. 5,6 tys. nowych miejsc opieki oraz dofinansować ok. 35,3 tys. miejsc utworzonych w latach wcześniejszych w ramach programu.

Natomiast kwalifikacje osób pracujących z dziećmi w placówce opiekuńczo-wychowawczej określone zostały w art. 98 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. *o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej* (Dz.U. z 2015 r. poz.332, z późn. zm.). Z przepisu tego wynika, że placówka opiekuńczo-wychowawcza co do zasady nie zatrudnia pielęgniarek.

Jednakże art. 225 przywołanej ustawy wprowadził do ustawy z dnia 15 kwietnia

2011 r. o działalności leczniczej nowe brzmienie art. 3 ust. 4, zgodnie z którym w ramach struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego może zostać wydzielona jednostka organizacyjna, w celu udzielania świadczeń zdrowotnych wychowankom regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych lub interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych, zlokalizowana na terenie tych podmiotów.

Należy również zaznaczyć, że zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163, ze zm.) prowadzenie i zapewnienie miejsc w domach pomocy społecznej o zasięgu gminnym należy do zadań własnych gminy, a prowadzenie i rozwój infrastruktury domów pomocy społecznej o zasięgu ponadgminnym – do zadań własnych powiatu.

W sytuacji gdy dom pomocy społecznej decyduje się na świadczenie usług pielęgniarских na swoim terenie, a więc także i na zatrudnianie pielęgniarek, stają się one pracownikami samorządowymi i podlegają przepisom przywołanym powyżej: ustawy o pracownikach samorządowych oraz rozporządzenia w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych. Zatem również pracownicy domów pomocy społecznej, prowadzonych przez samorządy, w tym pielęgniarki i położne, są zatrudniani i wynagradzani ze środków pochodzących z budżetów tych samorządów zgodnie z przyjętym w jednostce regulaminem wynagradzania.

Rozporządzenie Rady Ministrów określa jedynie minimalne miesięczne poziomy wynagrodzenia zasadniczego dla poszczególnych stanowisk pracowników samorządowych oraz minimalne wymagania kwalifikacyjne niezbędne do wykonywania pracy na tych stanowiskach. Tzw. widełki zaszeregowania oraz możliwość tworzenia przez pracodawcę funduszu premii i funduszu nagród pozwalają mu na elastyczne tworzenie zakładowej polityki płacowej, uwzględniającej nie tylko specyfikę pracy każdej grupy pracowników oraz zwiększające się zakresy obowiązków, którymi są oni obciążani, ale również możliwości finansowe samorządu.

Ponadto należy zauważyć, że obowiązujące przepisy ustawy o działalności leczniczej dają możliwość wydzielenia – w ramach struktury organizacyjnej podmiotu leczniczego – jednostki organizacyjnej w celu świadczenia usług zdrowotnych także na terenie domu pomocy społecznej. Niestety w praktyce takie działania nie są podejmowane przez podmioty lecznicze, mimo że wzrosły środki przeznaczane na świadczenia opieki zdrowotnej dla mieszkańców DPS. Na podstawie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 69/2013/DSOZ z dnia 27 listopada 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów

o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna (Zarządzenie Nr 32/2015/BP z dnia 29 czerwca 2015r.) stawka kapitacyjna dla podopiecznych domów pomocy społecznej zadeklarowanych do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej wzrosła i obecnie wynosi 2,5, a do pielęgniarki – 3,5. Zatem możliwe jest, aby pielęgniarki wykorzystywały obowiązujące – w obszarze opieki zdrowotnej - rozwiązania prawne i świadczyły swoje usługi w domach pomocy społecznej mając podpisane odpowiednie umowy z NFZ na świadczenia opieki długoterminowej. Niestety same pielęgniarki, szczególnie te z dłuższym stażem pracy, rzadko są zainteresowane takim rozwiązaniem.

W wyniku działań Ministerstwa w projekcie ustawy budżetowej na rok 2016 zaplanowano, że dotacje z budżetu państwa na domy pomocy społecznej będą wyższe niż dotychczas, co zdarzyło się po raz pierwszy od wielu lat. Przeciętna wysokość dotacji dla województwa wyniesie prawie 103% dotacji w roku 2015, a w żadnym województwie nie będą one niższe niż 100%. W sytuacji zmniejszającej się liczby mieszkańców skierowanych na tzw. „starych zasadach” zapewne wpłynie to na zwiększenie średniej wojewódzkiej kwoty dotacji na jednego mieszkańca w stosunku do roku poprzedniego. Ponadto wojewodowie, w trakcie roku budżetowego - w przypadku oszczędności finansowych - dokonują przeniesień środków między paragrafami, umożliwiając między innymi wyższe finansowanie domów pomocy społecznej, dzięki czemu podwyższenie wynagrodzeń pracowników tych jednostek mogłoby okazać się realne.

Należy także podkreślić, że w dniu 3 marca br. w siedzibie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej odbyło się spotkanie Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej i Podsekretarza Stanu w MRPiPS z przedstawicielkami Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Pielęgniarek i Położnych w sprawie sytuacji zawodowej pielęgniarek zatrudnionych w domach pomocy społecznej. Kwestie przedstawione przez stronę związkową na tym spotkaniu należeć będą do zagadnień omawianych m. in. z dyrektorami wydziałów polityki społecznej urzędów wojewódzkich, które realizują zadania wojewodów w zakresie nadzoru nad realizacją zadań samorządów, w tym nad jakością usług świadczonych w domach pomocy społecznej.

2 pozostaniem
PODSEKRETARZ STANU
Elżbieta Bojanowska
Elżbieta Bojanowska



Leszno, dnia 17 stycznia 2017 r.

MINISTER ROZWOJU I FINANSÓW
Organ upoważniony do wydawania interpretacji
DYREKTOR IZBY SKARBOWEJ
W POZNANIU

3063-ILPB1-2.4511.321.2016.1.TR

Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu
 ul. B. Chrobrego 1/10
 58-300 Wałbrzych
 NIP 8861283363

INTERPRETACJA INDYWIDUALNA

Na podstawie art. 14b § 1 i § 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r., poz. 613, z późn. zm.) oraz § 5 pkt 4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 kwietnia 2015 r. w sprawie upoważnienia do wydawania interpretacji przepisów prawa podatkowego (Dz. U. z 2015 r., poz. 643) Dyrektor Izby Skarbowej w Poznaniu działający w imieniu Ministra Rozwoju i Finansów stwierdza, że stanowisko Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu, przedstawione we wniosku z dnia 14 listopada 2016 r. (data wpływu 17 listopada 2016 r.), uzupełnionym pismem z dnia 15 grudnia 2016 r. (data wpływu faksem 15 grudnia 2016 r.) oraz pismem z dnia 15 grudnia 2016 r. (data wpływu: faksem – 15 grudnia 2016 r, pocztą – 20 grudnia 2016 r.), o wydanie interpretacji przepisów prawa podatkowego dotyczącej podatku dochodowego osób fizycznych w zakresie obowiązków płatnika – **jest nieprawidłowe.**

UZASADNIENIE

W dniu 17 listopada 2016 r. został złożony ww. wniosek o wydanie interpretacji indywidualnej dotyczącej podatku dochodowego osób fizycznych w zakresie obowiązków płatnika.

We wniosku przedstawiono następujący stan faktyczny.

Wnioskodawca jest samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych, reprezentującym i zrzeszającym osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i sprawuje pieczę nad należytym wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Działanie samorządu reguluje ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, dalej u.z.p.p.), zgodnie z którą członkowie samorządu mają obowiązek uiszczania składek członkowskich, które stanowią podstawę funkcjonowania samorządu, a także obowiązek podnoszenia kwalifikacji zawodowych (art. 61 u.z.p.p.).

Obowiązek organizowania kursów kwalifikacyjnych jest realizowany najczęściej w postaci szkolnej, których koszt pokrywany jest ze środków organu samorządu zawodowego, pochodzących ze składek członkowskich.

Z tytułu przynależności do samorządu zawodowego, pielęgniarka i położna ma prawo do korzystania z pomocy organów samorządu zawodowego w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Warunkiem nieodpłatnego uczestnictwa w kursie jest uprzednie spełnienie przez członka samorządu świadczenia na rzecz tegoż samorządu.

Wnioskodawca jest organizatorem kursu dla pielęgniarek i położnych. Kurs ten jest dla pielęgniarki i położnej bezpłatny, organizowany ze składek członkowskich opłacanych obligatoryjnie na mocy art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 2011, Nr 174, poz. 1038 ze zm.), w celu wykonania obowiązku wynikającego z art. 61 ust. 1 tej ustawy, tj. obowiązku stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego.

W związku z powyższym opisem zadano następujące pytanie.

Czy uczestnictwo pielęgniarki i położnej w bezpłatnym kursie szkoleniowym organizowanym przez organ samorządu zawodowego stanowi nieodpłatne świadczenie podlegające zakwalifikowaniu jako przychód z innych źródeł w rozumieniu art. 20 ust. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 pkt 9 ustawy PIT i wobec tego Wnioskodawca winien sporządzić informację PIT-8C jako organizator kursu?

Zdaniem Wnioskodawcy, ustawowe pojęcie nieodpłatnego świadczenia musi być zawsze interpretowane w konkretnym kontekście, a nie w oderwaniu od niego, z pominięciem okoliczności realizacji pewnych uprawnień, zjawisk gospodarczych i zdarzeń prawnych (wyrok NSA z dnia 23 kwietnia 2013 r. sygn. akt II FSK 1741/11). Oznacza to, że określenie znaczenia pojęcia nieodpłatnego świadczenia nie może zostać dokonane w oderwaniu od ustawowych zadań i obowiązku samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz obowiązków i uprawnień członków tego samorządu zawodowego.

Istotnym elementem kontekstu sytuacyjnego wpływającego na ocenę charakteru świadczenia jest okoliczność, że udzielenie świadczenia stanowi zgodny z prawem sposób realizacji obowiązku samorządu zawodowego sprawowania pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodów pielęgniarki i położnej w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony (art. 2 ust. 1 u.s.p.p. w związku z art. 17 ust. 1 Konstytucji RP) poprzez wykonanie zadania ustawowego: prowadzenia kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (art. 4 ust 2 pkt. 6 u.s.p.p.) w warunkach prawidłowego zarządzania majątkiem własnym (pochodzącym w znacznej części ze składek członków), poprzez przeznaczenie jego części na finansowanie kursów szkoleniowych. Samorządy zawodowe z jednej strony reprezentują osoby wykonujące określone zawody (działanie na zewnątrz); z drugiej strony są powoływane w celu wspomagania członków w dążeniu do prawidłowego wykonywania zawodu. W sytuacji więc nałożenia na pielęgniarki i położne obowiązku podnoszenia kwalifikacji, a na samorząd - obowiązku sprawowania pieczy nad wykonywaniem zawodu ze względu na interes publiczny, występuje korelacja obowiązków tych podmiotów.

Innymi słowy składki, które pielęgniarki i położne opłacają winny być – chociażby w części – spożytkowane w celu ułatwienia wypełnienia powinności należytego wykonywania zawodu. Z woli ustawodawcy samorządy zawodowe winny pełnić rolę gwaranta należytego wykonywania zawodu zaufania publicznego w celu ochrony interesu publicznego. Członkowie samorządu zawodowego mają ustawowy obowiązek ponoszenia ciężarów finansowych na rzecz samorządu zawodowego, do którego muszą przynależeć, aby umożliwić mu wypełnianie zadań ustawowych, tj. m.in. szkolenie członków. W sytuacji przyjęcia korporacyjnych zasad udzielania

świadczeń w postaci umożliwienia udziału w bezpłatnym kursie, przeznaczenie środków pochodzących ze składek na finansowanie kursów i udzielanie świadczeń członkom samorządu wskazuje na jednoznaczne uwarunkowanie udzielenia świadczenia, spełnieniem przez tego członka innego świadczenia finansowego – ze skutkiem dla stanu majątku samorządu zawodowego. Przedmiotowe składki płacone przez członków przedmiotowej korporacji zawodowej mają za zadanie umożliwić więc organom samorządu zawodowego wykonywanie jego ustawowych zadań w tym także poprzez prowadzenie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (art. 4 ust. 2 pkt. 6 u.s.p.p.); interpretacja przeciwna prowadziłaby do wniosku, że wykonanie ustawowego obowiązku dokształcania zawodowego grupy wykonującej zawód zaufania publicznego, a więc w celu publicznym, jest równoznaczne ze świadczeniem nieodpłatnym w rozumieniu omawianych przepisów prawa podatkowego. Akceptując taką wykładnię należałoby przyjąć, że w takim razie każdy uczeń szkoły podstawowej również otrzymuje codziennie nieodpłatne świadczenie w postaci kształcenia ogólnego. Szkoła jako płatnik winna z otrzymanego budżetu zapłacić podatek dochodowy, czy też każdy uczeń w indywidualnym rocznym rozliczeniu. Taka wykładnia wypacza całkowicie sens i cel omawianych przepisów.

Z tego względu według Wnioskodawcy uczestnictwo pielęgniarki i położnej w bezpłatnym kursie szkoleniowym organizowanym przez organ samorządu zawodowego w celu doskonalenia zawodowego nie stanowi nieodpłatnego świadczenia podlegającego zakwalifikowaniu jako przychód z innych źródeł w rozumieniu art. 20 ust. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 pkt 9 ustawy PIT i Wnioskodawca nie jest obowiązany do sporządzenia informacji PIT-8C jako organizator kursu dla pielęgniarki w nim uczestniczącej.

W świetle obowiązującego stanu prawnego stanowisko Wnioskodawcy w sprawie oceny prawnej przedstawionego stanu faktycznego jest nieprawidłowe.

Zgodnie z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r., poz. 361, z późn. zm.), opodatkowaniu podatkiem dochodowym podlegają wszelkiego rodzaju dochody, z wyjątkiem dochodów wymienionych w art. 21, 52, 52a i 52c oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

W myśl art. 11 ust. 1 ww. ustawy, przychodami, z zastrzeżeniem art. 14-15, art. 17 ust. 1 pkt 6, 9 i 10 w zakresie realizacji praw wynikających z pochodnych instrumentów finansowych, art. 19, art. 25b i art. 30f, są otrzymane lub postawione do dyspozycji podatnika w roku kalendarzowym pieniądze i wartości pieniężne oraz wartość otrzymanych świadczeń w naturze i innych nieodpłatnych świadczeń.

Wartość pieniężną świadczeń w naturze, z zastrzeżeniem art. 12 ust. 2-2c, określa się na podstawie cen rynkowych stosowanych w obrocie rzeczami lub prawami tego samego rodzaju i gatunku, z uwzględnieniem w szczególności ich stanu i stopnia zużycia oraz czasu i miejsca ich uzyskania (art. 11 ust. 2 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych).

Stosownie do treści art. 11 ust. 2a ww. ustawy, wartość pieniężną innych nieodpłatnych świadczeń ustala się:

- 1) jeżeli przedmiotem świadczenia są usługi wchodzące w zakres działalności gospodarczej dokonującego świadczenia - według cen stosowanych wobec innych odbiorców;
- 2) jeżeli przedmiotem świadczeń są usługi zakupione - według cen zakupu;
- 3) jeżeli przedmiotem świadczeń jest udostępnienie lokalu lub budynku - według równowartości czynszu, jaki przysługiwałby w razie zawarcia umowy najmu tego lokalu lub budynku;

- 4) w pozostałych przypadkach - na podstawie cen rynkowych stosowanych przy świadczeniu usług lub udostępnianiu rzeczy lub praw tego samego rodzaju i gatunku, z uwzględnieniem w szczególności ich stanu i stopnia zużycia oraz czasu i miejsca udostępnienia.

Przepisy ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych nie zawierają definicji pojęcia „nieodpłatnego świadczenia”. Zatem przy zastosowaniu wykładni gramatycznej, za „nieodpłatne świadczenie” uznać należy świadczenie „niewymagające opłaty, takie za które się nie płaci, bezpłatne”. Tym samym należy przyjąć, że nieodpłatnym świadczeniem jest takie zdarzenie, którego skutkiem (następstwem) jest nieodpłatne przysporzenie majątku jednej osobie (mające konkretny wymiar finansowy), kosztem majątku innej osoby, innego podmiotu.

Z opisanego we wniosku stanu faktycznego wynika, że Wnioskodawca jest samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych, reprezentującym i zrzeszającym osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i sprawuje pieczę nad należytych wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Wnioskodawca jest organizatorem kursu dla pielęgniarek i położnych. Kurs ten jest dla pielęgniarki i położnej bezpłatny, organizowany ze składek członkowskich opłacanych obligacyjnie na mocy art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, w celu wykonania obowiązku wynikającego z art. 61 ust. 1 tej ustawy, tj. obowiązku stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego.

Przenosząc przywołane przepisy na grunt opisanego stanu faktycznego, należy stwierdzić, że finansowanie przez Izbę na rzecz członków (tj. pielęgniarek i położnych), kosztów kursu szkoleniowego to nic innego jak przekazanie konkretnego świadczenia nieodpłatnego. Gdyby bowiem nie finansowanie wskazanych kosztów z majątku Izby (Wnioskodawcy) członek Izby (pielęgniarka, położna) musiałby w całości sfinansować omawiane wydatki (koszty) własnym majątkiem. Tym samym, członkowie Izby uzyskują konkretne przysporzenie majątkowe kosztem majątku innego podmiotu (tutaj Izby). Bez znaczenia dla kwalifikacji tegoż świadczenia jako przychodu podatkowego jest to, że pielęgniarki czy położne, uczestnicząc w takich szkoleniach (kursach), wykonują ustawowy obowiązek podnoszenia kwalifikacji. Należy bowiem podkreślić, iż fakt, że ustawodawca zobligował osoby wykonujące niektóre zawody do stałego podnoszenia kwalifikacji nie oznacza, że mają to czynić bezpłatnie (kosztem majątku innego podmiotu). Zatem, w sytuacji kiedy dana osoba bezpłatnie uczestniczy w szkoleniach, kursach czy innych formach kształcenia w celu zdobywania określonej wiedzy, to tym samym uzyskuje nieodpłatne świadczenie.

Podkreślić także należy, że bez znaczenia dla powstania przychodu po stronie członków z ww. tytułu – w świetle przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych – jest fakt, że część szkoleń finansowana jest ze składek członkowskich. Wpłaty tych składek pochodzące ze składek członkowskich stanowią przychód Izby. Zatem, środki te są środkami własnymi Izby, która jest uprawniona do zarządzania tymi środkami, np. w celu finansowania świadczeń dla swoich członków. To oznacza, że organizując i finansując kurs szkoleniowy dla pielęgniarek lub położnych Wnioskodawca finansuje je swoim własnym majątkiem. W przedmiotowej sprawie zatem warunek regularnego opłacania składek, na który zwraca uwagę Wnioskodawca, w żaden sposób nie wpływa na to, czy przychód powstanie, czy nie. Przychód dla osób uczestniczących w szkoleniach powstaje bowiem niezależnie od spełnienia tego warunku.

Nie można zatem zgodzić się z Wnioskodawcą, że uczestnictwo pielęgniarki lub położnej w kursie szkoleniowym organizowanym przez organ samorządu zawodowego nie stanowi nieodpłatnego świadczenia na rzecz uczestników tych kursów.

Wartość ww. świadczeń stanowi przysporzenie majątkowe dla ww. członków, które zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 9 ustawy o podatku dochodowym od osób należy zakwalifikować jako przychód z innych źródeł.

Zgodnie bowiem z art. 10 ust. 1 pkt 9 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, jednym ze źródeł przychodów są inne źródła.

Stosownie do treści art. 20 ust. 1 ww. ustawy, za przychody z innych źródeł, o których mowa w art. 10 ust. 1 pkt 9, uważa się w szczególności: kwoty wypłacone po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego wskazanej przez niego osobie lub członkowi jego najbliższej rodziny, w rozumieniu przepisów o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, kwoty uzyskane z tytułu zwrotu z indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego oraz wypłaty z indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego, w tym także dokonane na rzecz osoby uprawnionej na wypadek śmierci oszczędzającego, zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego, alimenty, stypendia, dotacje (subwencje) inne niż wymienione w art. 14, dopłaty, nagrody i inne nieodpłatne świadczenia nienależące do przychodów określonych w art. 12-14 i art. 17.

Użyte w tym przepisie sformułowanie „w szczególności” oznacza, że przepis zawiera tylko przykładowe wyliczenie przychodów, co oznacza, że przysporzenia majątkowe, nie zaliczane do pozostałych źródeł przychodów, stanowią przychody objęte tym przepisem.

W przypadku świadczeń stanowiących przychody z innych źródeł, zastosowanie znajduje przepis art. 42a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, zgodnie z którym, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne i ich jednostki organizacyjne oraz jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, które dokonują wypłaty należności lub świadczeń, o których mowa w art. 20 ust. 1, z wyjątkiem dochodów (przychodów) wymienionych w art. 21, art. 52, art. 52a i art. 52c oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku, od których nie są obowiązane pobierać zaliczki na podatek lub zryczałtowanego podatku dochodowego, są obowiązane sporządzić informację według ustalonego wzoru o wysokości przychodów i w terminie do końca lutego następnego roku podatkowego, z zastrzeżeniem art. 45ba ust. 4, przesłać ją podatnikowi oraz urzędowi skarbowemu, przy pomocy którego naczelnik urzędu skarbowego właściwy według miejsca zamieszkania podatnika wykonuje swoje zadania, a w przypadku podatników, o których mowa w art. 3 ust. 2a, urzędowi skarbowemu, przy pomocy którego naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych wykonuje swoje zadania.

Opisane we wniosku nieodpłatne świadczenie nie zostało również wymienione w katalogu zwolnień – tak jak jest to np. przy świadczeniach przyznanych, ale przez pracodawcę, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 90 – a tym samym jest opodatkowane.

Reasumując: w świetle przepisów podatkowych, na gruncie opisanego we wniosku stanu faktycznego, finansowanie kursów szkoleniowych skutkuje po stronie członków Izby (Zainteresowanego), powstaniem konkretnego przysporzenia majątkowego, które należy zakwalifikować do przychodu z innych źródeł, o którym mowa w art. 20 ust. 1 w zw. z art. 10 ust. 1 pkt 9 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

W konsekwencji, z rzeczoności tytułu na Wnioskodawcy ciąży obowiązek sporządzenia informacji PIT-8C, stosownie do art. 42a cyt. ustawy podatkowej.

Końcowo odnosząc się do przywołanej przez Wnioskodawcę tezy judykatu w kwestii tego, że ustawowe pojęcie nieodpłatnego świadczenia musi być zawsze interpretowane w konkretnym kontekście, a nie w oderwaniu od niego, z pominięciem okoliczności realizacji pewnych

uprawnień, zjawisk gospodarczych i zdarzeń prawnych, Organ w pełni zgadza się z nią. W niniejszej sprawie – jak zostało to wyżej wykazane – zostały jednak spełnione wszystkie przesłanki do uznania opisanych we wniosku świadczeń jako tzw. „nieopłatnych świadczeń”, skutkujących powstaniem przychodu.

Interpretacja dotyczy zaistniałego stanu faktycznego przedstawionego przez Wnioskodawcę i stanu prawnego obowiązującego w dacie zaistnienia zdarzenia.

Stronie przysługuje prawo do wniesienia skargi na niniejszą interpretację przepisów prawa podatkowego z powodu jej niezgodności z prawem. Skargę wnosi się do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego we Wrocławiu, ul. Św. Mikołaja 78/79, 50-126 Wrocław, po uprzednim wezwaniu na piśmie organu, który wydał interpretację – w terminie 14 dni od dnia, w którym skarżący dowiedział się lub mógł się dowiedzieć o jej wydaniu – do usunięcia naruszenia prawa (art. 52 § 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi – Dz. U. z 2016 r., poz. 718, z późn. zm.). Skargę do WSA wnosi się (w dwóch egzemplarzach – art. 47 ww. ustawy) w terminie trzydziestu dni od dnia doręczenia odpowiedzi organu na wezwanie do usunięcia naruszenia prawa, a jeżeli organ nie udzielił odpowiedzi na wezwanie, w terminie sześćdziesięciu dni od dnia wniesienia tego wezwania (art. 53 § 2 ww. ustawy). Jednocześnie, zgodnie z art. 57a ww. ustawy, skarga na pisemną interpretację przepisów prawa podatkowego wydaną w indywidualnej sprawie, opinię zabezpieczającą i odmowę wydania opinii zabezpieczającej może być oparta wyłącznie na zarzucie naruszenia przepisów postępowania, dopuszczeniu się błędu wykładni lub niewłaściwej oceny co do zastosowania przepisu prawa materialnego. Sąd administracyjny jest związany zarzutami skargi oraz powołaną podstawą prawną.

Skargę wnosi się za pośrednictwem organu, którego działanie lub bezczynność są przedmiotem skargi (art. 54 § 1 ww. ustawy), na adres: Izba Administracji Skarbowej w Poznaniu, Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Lesznie, ul. Dekana 6, 64-100 Leszno.

Dyrektor Izby Skarbowej w Poznaniu

z up. Dyrektora
mgr Urszula Marcinowska
WICEDYREKTOR

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres marzec 2016 r. - luty 2017 r.

Okręgowy Rzecznik Pielęgniarek i Położnych działa na podstawie Ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych w składzie: Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej:

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej - Iwona Michańcio.

Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej:

- Kowalik Małgorzata
- Koszyk Anna
- Komornicka Katarzyna
- Wachowiak-Bobkiewicz Anna

Członkowie Okręgowego Rzecznika spotkali się w okresie sprawozdawczym dwukrotnie. Spotkania miały charakter organizacyjny. Przeprowadzono także szkolenia, które miały charakter spotkań warsztatowych dla Okręgowego Rzecznika i jego zastępców doskonaląc znajomość procedur postępowania. Szkolenia były prowadzone przez prawnika Izby. W trakcie szkoleń omawiano także działania dotyczące prowadzonych spraw.

Rzecznik oraz jego zastępcy uczestniczą regularnie w posiedzeniach Prezydium ORPiP oraz ORPiP, a także pełnią dyżury zgodnie z przyjętym harmonogramem. Na bieżąco prowadzone są bardzo pracochłonne konsultacje z prawnikiem izby indywidualnie przez Rzecznika i jego zastępców.

W omawianym okresie sprawozdawczym prowadzono postępowania wyjaśniające 11 spraw z czego trzy zostały umorzono na poziomie postępowania wyjaśniającego. Pozostałe sprawy są w toku. Wielokrotnie Rzecznicy zwracają się z pismem do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o przedłużenie terminu zakończenia sprawy, powodem tego jest to, że zdecydowaną większość stanowią postępowania dotyczące powikłań chorobowych w procesie pielęgnowania, kolejną pod względem liczebności to skargi na nieetyczne zachowania pielęgniarek, a następnie związane nawet ze śmiercią pacjenta.

Niejednokrotnie sprawy przekazywane są do prokuratury. Całe postępowanie wymaga dużego nakładu czasu i przestuchania wielu świadków.

Nadal wpływają sprawy, w których skarżący podnoszą nieetyczne zachowanie pielęgniarek. Niewłaściwe traktowanie pacjenta, nie traktowanie pacjenta jako współuczestnika leczenia, nie przestrzeganie praw pacjenta leżą u podłoża wielu nieporozumień i konfliktów. Zdarza się, że pielęgniarki w kontaktach z pacjentami i ich rodzinami tracą cierpliwość i nie przestrzegają zwykłych form kultury współżycia.

W dniu 6 marca 2017 r. ORZOZ zwrócił się z prośbą do Przewodniczącej ORPiP o wybory uzupełniające dwóch zastępców, Pani Małgorzaty Kowalik i Anity Czarnobaj. Rezygnacja zastępców w dużym stopniu zdeorganizowała pracę Okręgowego Rzecznika.

Rzecznik oraz jego zastępcy sukcesywnie prowadzą prewencję dla pielęgniarek i położnych w zakresie odpowiedzialności zawodowej. Rodzaje prewencji to szkolenia w liczbie trzech, artykuły w biuletynie w liczbie trzech oraz jedna konferencja.



Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej- Iwona Michańcio

Szanowni Delegaci bardzo proszę o przyjęcie sprawozdania z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

*Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
(-) Iwona Michańcio*

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres od 1 marca 2016r. do 28 lutego 2017 r.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych na podstawie Ustawy z dnia 11 lipca 2011 roku- art. 34 pkt 4 składa okręgowemu zjazdowi roczne sprawozdanie.

Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych w składzie:

Przewodnicząca: Pieprz-Pankiewicz Elżbieta

Członkowie: Czekaj Anna

Jęczmienna Małgorzata

Leksowska- Osińska Katarzyna

Marcinowska Sylwia

Rawa Anna

Sikora Dorota

Zdanowicz Iza

W okresie sprawozdawczym członkowie Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych uczestniczyli

w posiedzeniach połączonych ze szkoleniem. Szkolenia prowadził radcy prawni- zatrudniony

w Okręgowej Izbie, obsługujący Okręgowy Sąd. Odbyło się szkolenie w siedzibie Izby na temat przebiegu rozprawy przed sądem, oraz przeprowadzono symulację takiej rozprawy.



Członek Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych
- Anna Rawa

Członkowie Sądu zgodnie z ustalonym harmonogramem brali udział we wszystkich posiedzeniach Okręgowej Rady i Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu zgodnie

z art. 32 ust. 3 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych – z głosem doradczym.

W miesiącach – maj i wrzesień 2016r. – Przewodnicząca OS i pięciu członków oraz pracownik kancelarii OS, brały udział

w szkoleniu organizowanym przez Naczelny Sąd Pielęgniarek i Położnych. Szkolenie odbyło się w Warszawie.

W okresie sprawozdawczym do Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych nie wpłynęła żadna sprawa od Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

*Przewodnicząca OSPiP w Wałbrzychu
(-) Elżbieta Pieprz-Pankiewicz*

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu od marca 2016 roku do lutego 2017 roku

Okręgowa Komisja Rewizyjna działa zgodnie z art.7. ust. 1 Ustawy o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych z dn.1 lipca 2011 roku (Dz. U z 2011, Nr174, poz 1038), w oparciu o Ramowy Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Plan Pracy.

I. Skład osobowy Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

1. Przewodnicząca - Monika Stanicka
2. Wice przewodnicząca - Alicja Ciszzyńska
3. Sekretarz - Ewa Kowalska
4. Członkowie - Dorota Midor, Hanna Mikus

II. Ilość posiedzeń i kontroli:

1. Posiedzeń- 4
 2. Kontroli- 5
- w tym – 1 niezaplanowana kontrola kasy

III. Zakres przedmiotowy kontroli:

1. Działalność finansowa i gospodarcza:

- kontrola dokumentów finansowo- księgowych: obieg, księgowanie, kontrola prawidłowości ich zatwierdzania,
- kontrola działalności kasy, dokumentów kasowych, przestrzeganie instrukcji kasowej i pogotowia kasowego,
- kontrola dokumentacji związanej z refundacją kosztów kształcenia, oraz udzielania zapomóg,
- prawidłowość prowadzenia druków ścisłego zarachowania,
- ocena wydatków na wynagrodzenia dla pracowników Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- rozliczenie delegacji służbowych,
- rozliczenie kosztów posiedzeń Rady i Prezydium Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- analiza realizacji podjętych uchwał Okręgowej Rady oraz Prezydium dotyczących działalności finansowej i gospodarczej
- ocena stanu rachunku bankowego,
- kontrola kosztów działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
- wpływ składek członkowskich
- analiza przyjętego budżetu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

IV. Ustalenia kontrolne:

- ewidencja finansowo-księgową prowadzona jest na bie-



Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej
- Monika Stanicka

żąc, zgodnie z Ustawą o Rachunkowości, ewidencja druków ścisłego zarachowania prowadzona prawidłowo

- kasa prowadzona zgodnie z instrukcją kasową, pogotowie kasowe przestrzegane, stan czeków kasowych zgodny z protokołami,
- faktury opisywane dokładnie i szczegółowo,
- wpływ składek członkowskich weryfikowany na bieżąco,
- wydawanie gotówki zgodnie z przeznaczeniem.
- koszt działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu zgodny z zaplanowanym budżetem na rok 2016.
- realizacja podjętych uchwał gospodarczych i finansowych nie budzi zastrzeżeń.

V. Istotne wnioski i zalecenia z przeprowadzonych kontroli:

Zalecenie: brak

Wniosek: o założenie rejestru zaliczek.

VI. Realizacja wniosków i zaleceń:

Wniosek zrealizowany był na bieżąco.

VII. Frekwencja członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- w posiedzeniach- 75%
- kontrolach- 77%

VIII. Frekwencja przewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej:

- posiedzenia Okręgowej Rady- 100%
- posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady- 80%

W 2016 roku przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej Monika Stanicka oraz członek Dorota Midor uczestniczyły w szkoleniu Okręgowych Komisji Rewizyjnych organizowanym przez Naczelną Komisję Rewizyjną. W 2016 roku odbyło się także szkolenie członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej przeprowadzone przez przewodniczącą.

Szanowni Delegaci bardzo proszę o przyjęcie sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej w Wałbrzychu.

Przewodnicząca OKR
(-) Monika Stanicka

Podjęte uchwały

UCHWAŁA NR 1/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu

UCHWAŁA NR 2/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Wyborów do organów OIPiP w Wałbrzychu.

UCHWAŁA NR 3/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia zasad gospodarki finansowej na czas trwania VII kadencji

UCHWAŁA NR 4/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres od 01 marca 2016 r. do 28 lutego 2017 r.

UCHWAŁA NR 5/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej działającego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres od 01 marca 2016 r. do 28 lutego 2017 r.

UCHWAŁA NR 6/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych działającego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres od 01 marca 2016 r. do 28 lutego 2017 r.

UCHWAŁA NR 7/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej działającej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu za okres od 01 marca 2016 r. do 28 lutego 2017 r.

UCHWAŁA NR 8/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania budżetu za 2016 rok.

UCHWAŁA NR 9/XXXIII/VII/2017 w sprawie zatwierdzenia



Komisja Uchwał i Wniosków
Ewa Kowalska, Luiza Nowaczyńska

planu budżetu na 2017 rok według zasad gospodarki finansowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

UCHWAŁA NR 10/XXXIII/VII/2017 w sprawie wyboru Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu na czas trwania VII kadencji na lata 2017-2019

Apele

APEL NR 1

DELEGATÓW XXXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w Wałbrzychu z dnia 29 marca 2017 roku w sprawie:

przejęcia przez państwo obowiązku zapewnienia opieki pielęgniarskiej w środowisku nauczania i wychowania w szkołach publicznych.

skierowany do:
Ministra Zdrowia
Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
Prezes Rady Ministrów
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują

o zapewnienie wszystkim dzieciom i młodzieży w wieku 6-18 lat pełnej opieki pielęgniarskiej przez pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

W obecnym stanie prawnym, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (t.j. Dz. U. Z 2016r, poz. 1943 z późn. zm.), do zadań statutowych szkoły publicznej (art. 67 § 1 pkt. 4) należy zapewnienie uczniom możliwości korzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej spełniającego szczegółowe wymagania oraz wyposażonego w określony ustawą sprzęt.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Z 2013r, poz. 1248) nakłada obowiązek realizacji zadań w zakresie profilaktyki, badań bilansowych, fluoryzacji u dzieci w klasach od I-VI.

APEL NR 2

DELEGATÓW XXXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w Wałbrzychu z dnia 29 marca 2017 roku w sprawie:

podjęcia działań zmierzających do szybkiego i kompleksowego uregulowania kwestii wzrostu wynagrodzeń zasadniczych pielęgniarek i położnych z uwagi na zmniejszającą się liczbę osób wykonujących te zawody.

skierowany do:

**Ministra Zdrowia
Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
Minister Sprawiedliwości za pośrednictwem NRPiP
Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych**

Delegaci XXXIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują o przyspieszenie prac mających na celu kompleksowe uregulowanie kwestii wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych. Zmniejszająca się liczba osób wykonujących te zawody

APEL NR 3

DELEGATÓW XXXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w Wałbrzychu z dnia 29 marca 2017 r. w sprawie:

podjęcie działań organizacyjnych, mających na celu odciążenie pielęgniarek i położnych od czynnego uczestnictwa w transportowaniu pacjentów w ruchu wewnątrzszpitalnym, obsadzaniu miejsc pracy na stanowiskach niezgodnych z wykształceniem i kompetencjami.

skierowany :

**Organ Założycielski
Kierownicy Podmiotów Lecznicznych
Pielęgniarki Naczelne, Przełożone**

Brak dobrej współpracy, brak woli poszukiwania dobrych rozwiązań niektórych dyrektorów szkół z pielęgniarkami skutkuje tym, że nie wszystkie dzieci i młodzież szkolna może być objęta profilaktyczną opieką zdrowotną.

Mając na uwadze, że odpowiedzialność za ochronę zdrowia dzieci i młodzieży szkolnej jest obowiązkiem państwa, Delegaci XXXIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby

Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu apelują do Rządu Rzeczypospolitej Polskiej o niezwłoczne podjęcie działań zmierzających do zabezpieczenia w opiekę pielęgniarską całą populację dzieci i młodzieży szkolnej.

*Sekretarz Zjazdu
Anna Brodzińska
Przewodnicząca Zjazdu
Małgorzata Hrycak*

jest problemem, o którym samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych sygnalizuje od dawna. Konieczne jest niezwłoczne podjęcie działań, które będą miały wpływ na zmianę tej negatywnej i pogłębiającej się tendencji. Pielęgniarki i położne są bardzo dobrze przygotowane do wykonywania tych zawodów. Są personelem medycznym wysoko wykwalifikowanym, wykonującym ciężką pracę na rzecz swoich pacjentów, a ich praca z cierpieniem, umieraniem wiąże się niejednokrotnie z ogromnym obciążeniem psychicznym i fizycznym. Koniecznym jest uatrakcyjnienie zawodu pielęgniarki i położnej, m.in. poprzez zapewnienie osobom wykonującym i chcącym wykonywać te zawody godnych zarobków. Dzisiaj praca pielęgniarek

i położnych w Polsce to bardzo duża odpowiedzialność. Trudna, bardzo odpowiedzialna praca, winna być dobrze wynagradzana. To atrakcyjne wynagrodzenia będą jedynym i skutecznym argumentem dla młodych osób do podjęcia pracy w zawodzie w Polsce.

*Sekretarz Zjazdu
Anna Brodzińska
Przewodnicząca Zjazdu
Małgorzata Hrycak*

Delegaci XXXIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu, apelują do pracodawców o podjęcie działań organizacyjnych, mających na celu odciążenie pielęgniarek i położnych od czynnego uczestnictwa w transportowaniu pacjentów w ruchu wewnątrzszpitalnym tj. do miejsca udzielania konsultacji medycznych, pracowni diagnostycznych, blok operacyjny itp.

Apelujemy o zatrudnianie pielęgniarek i położnych wyłącznie na stanowiskach pracy zgodnych z wykształceniem i kompetencjami. Rejestracja, punkt informacyjny, sekretarka – to nie są miejsca i stanowiska pracy dla pielęgniarki i położnej.

UZASADNIENIE

Pielęgniarki i Położne prezentują wysoki poziom odpowiedzialności za bezpieczeństwo pacjenta, dlatego nie negują zasadności swojego udziału w transporcie w przypadku, kiedy obecność pielęgniarki czy położnej jest niezbędna. **Długotrwała nieobecność** w oddziale dwóch wykwalifikowanych pracowników, staje się istotnym problemem w prawidłowej realizacji opieki nad pozostałymi pacjentami, zwłaszcza przy malejącej liczbie Pielęgniarek i Położnych i związanej z tym zmniejszoną obsadą dyżurową.

Odciążenie personelu zatrudnionego w oddziałach szpitalnych od czynności transportowania spowoduje wzrost poprawy bezpieczeństwa i jakości opieki w oddziałach. Zasadne wydaje się tworzenie zespołów transportu wewnątrzszpitalnego.

Odpowiedzialność za organizację pracy ponosi Pracodawca, którego podstawowym obowiązkiem jest organizowanie

pracy w sposób zapewniający pełne wykorzystanie przez pracownika czasu pracy zgodnie z kwalifikacjami, bez uszczerbku dla pacjenta i Pracodawcy, dlatego wydaje się, że przy ciągłym wzroście liczby pacjentów ciężko chorych, wymagających stałej opieki pielęgniarskiej, realizowanie funkcji transportowania pacjenta przez pielęgniarkę czy położną nie ma uzasadnienia, natomiast stanowi ryzyko dostarczenia niewystarczającej opieki dla pozostałych pacjentów w oddziale.

Jesteśmy jedyną grupą zawodową, która mimo pogłębiającego się braku pielęgniarek i położnych zatrudniana jest na stanowiskach pracy niezgodnych z kwalifikacjami i kompetencjami.

*Sekretarz Zjazdu
Anna Brodzińska
Przewodnicząca Zjazdu
Małgorzata Hrycak*

Stanowisko

STANOWISKO NR 1

DELEGATÓW XXXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH w Wałbrzychu z dnia 29 marca 2017 roku w sprawie:

sprzeciwu wobec wprowadzeniu zmian systemowych w kształceniu przeddyplomowym pielęgniarek.

skierowany do:

Ministra Zdrowia

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

Prezes Rady Ministrów

Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

Delegaci XXXIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu, wyrażają stanowczy sprzeciw planowanym przez Ministra Zdrowia zmianom systemowym w obszarze kształcenia przeddyplomowego pielęgniarek i położnych i powrotu do systemu kształcenia pielęgniarek funkcjonującego na terenie Polski w okresie bezpośrednim po II wojnie światowej.

Polityka zdrowotna Państwa tworzona winna być w ramach realizowanego procesu, poprzez który buduje się poparcie dla działań zdrowia publicznego opartego na rzetelnej wiedzy skonfrontowanej z potrzebami społecznymi i dostępnymi zasobami materialnymi i ludzkimi. Zasoby te, to przede wszystkim wykwalifikowana kadra medyczna, do której należy pielęgniarki i położne.

Delegaci zwracają też uwagę, iż zasadniczą koncepcją wynikającą z polityki zdrowotnej państwa i określającą miejsce w systemie opieki zdrowotnej jest - odpowiedzialność za ochronę zdrowia obywateli.

Proponowane natomiast przez Ministra Zdrowia zmiany w sposobie przygotowania zawodowego pielęgniarek i położnych stanowią zagrożenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli Rzeczypospolitej Polskiej i w konsekwencji prowa-

dzą do deprecjacji zawodu pielęgniarki oraz utraty prestiżu zawodowego.

Nigdy nie będzie naszej zgody na powrót zawodu pielęgniarki jako zawodu pomocniczego. Zawody pielęgniarki i położnej są samodzielnymi zawodami medycznymi, co zapisane zostało w art. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2016r o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2016r, poz. 1251 z późn. zm.). „Prestiż zawodowy to szacunek i poważanie okazywane jednostce lub grupie zawodowej, wynikające z zajmowanej przez nią pozycji zawodowej – ekonomicznej, profesjonalnego przygotowania oraz etosu wynikającego z tradycji”. W naukach społecznych słowem „profesja” określa się te zawody, które wymagają długotrwałego przygotowania – ukończenia studiów wyższych, a także (w niektórych zawodach) odbycia stażu zawodowego.

W pielęgniarstwie i położnictwie celem działania profesjonalnego jest dbałość o najwyższą wartość człowieka, jaką jest jego zdrowie.

Związek samodzielności zawodowej usankcjonowanej prawnie wraz z posiadanymi kompetencjami uprawnia pielęgniarkę i położną do określonych działań w zespole terapeutycznym. Kompetencje zawodowe to wykazywanie się wiedzą, umiejętnościami i zdolnościami (postawą), które są niezbędne do wykonywania zawodu w sposób skuteczny i bezpieczny, bez konieczności bezpośredniego nadzoru.

Przyjęty przez Rząd RP program transformacji kształcenia pielęgniarek i położnych stworzył kompleksową strategię działań zmierzającą do zapewnienia odpowiedniej liczby profesjonalnie wykształconych pielęgniarek i położnych, stanowiących potencjał na rzecz zdrowia obywateli naszego kraju.

Wyniki badań naukowych udowadniają związek pomiędzy poziomem wykształcenia pielęgniarek i położnych, a bezpieczeństwem pacjentów. Edukacja już tylko na poziomie licencjackim, jaka zgodna jest z aktualnymi regulacjami prawa unijnego, a wskazać należy, że znaczna ilość pielęgniarek i położnych legitymuje się ukończeniem studiów magisterskich,

koreluje z uzyskiwanymi efektami udzielanych świadczeń medycznych. Powoduje wzrost opieki i spadek liczby zdarzeń niepożądanych. Wyższy poziom kształcenia oraz coraz większe kompetencje pielęgniarek i położnych gwarantują bezpieczeństwo pacjenta.

Zdaniem Delegatów głównie ten aspekt winien być właściwym kryterium w planowanych zmianach dotyczących kadr medycznych. Natomiast obserwowany niedobór kadr medycznych w tym zwłaszcza pielęgniarek spowodowany jest

deprecjonowaniem tego zawodu przez decydentów i pracodawców oraz i przede wszystkim zbyt niskim wynagrodzeniem przy bardzo dużym obciążeniu pracą i odpowiedzialnością zawodową.

*Sekretarz Zjazdu
Anna Brodzińska
Przewodnicząca Zjazdu
Małgorzata Hrycak*

ODZNACZENIE ZAWODOWE „DIAMENTOWY CZEPEK”

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu na mocy Uchwały nr 41/VII/2017 z dnia 14 marca 2017 r., dla członków samorządu wpisanych do rejestru pielęgniarek i położnych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu ustanowiła Odznaczenie Zawodowe „DIAMENTOWY CZEPEK”

UCHWAŁA NR 41/VII/2017 OKRĘGOWEJ RADY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W WAŁBRZYCHU z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie :

ustanowienia Odznaczenia Zawodowego „DIAMENTOWY CZEPEK” dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

Na podstawie art.31 pkt 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. Nr 174, poz.1038 z późn. zm) uchwała się co następuje:

§ 1

1. Mając na celu odpowiednie uhonorowanie i podziękowanie za wieloletnią pracę pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym, którzy po dniu 1 stycznia 2017 roku otrzymali Decyzję ZUS w sprawie ustalenia prawa do świadczenia emerytalnego, Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu:

1) ustanawia Odznaczenie Zawodowe „DIAMENTOWY CZEPEK”

2) określa Regulamin nadawania odznaczenia zawodowego, który stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

2. Wniosek o przyznanie odznaczenia zawodowego, który stanowi załącznik nr 2 do uchwały

3. Wniosek Komisji Nominacyjnej o nadanie odznaczenia, który stanowi załącznik nr 3 do uchwały

4. Wzór upoważnienia, który stanowi załącznik nr 4 do uchwały

5. Wzór odznaczenia, który stanowi załącznik nr 5 do uchwały

§ 2

Koszty działalności Komisji Nominacyjnej oraz koszty odznaczenia zawodowego i jego nadania ponosi OIPiP w Wałbrzychu

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

*Sekretarz ORPiP
Małgorzata Hrycak
Przewodnicząca ORPiP
Maria Pałeczka*

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 41/VII/2017 ORPiP z dnia 14 marca 2017 r.

REGULAMIN NADAWANIA ODZNACZENIA ZAWODOWEGO „DIAMENTOWY CZEPEK” PIELEŃNIARKOM/ PIELEŃNIARZOM I POŁOŻNYM CZŁONKOM OKRĘGOWEJ IZBY PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W WAŁBRZYCHU

§1

1. Odznaczenie Zawodowe „DIAMENTOWY CZEPEK” zwa-

ne dalej **Odznaczeniem** przyznawane jest pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym, członkom samorządu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu, którzy po 01 stycznia 2017 roku otrzymali Decyzję ZUS w sprawie ustalenia prawa do świadczenia emerytalnego.

2. Odznaczenie nadawane jest przez Komisję Nominacyjną na podstawie pozytywnie zaopiniowanego wniosku, przyzna-

wane na mocy uchwały przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

3. Odznaczenie nadawane jest pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym, którzy przepracowali w zawodzie co najmniej 30 lat.

4. Odznaczenie zawodowe nie jest nadawane osobom:

- 1) wobec których toczy się postępowanie przed Okręgowym lub Naczelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej,
- 2) wobec której Okręgowy Sąd lub Naczelny Sąd orzekł karę
- 3) która nie wykonała obowiązku regularnego opłacenia składki członkowskiej przez okres ostatnich 5 lat przed dniem złożenia wniosku.

§ 2

1. Wniosek o nadanie Odznaczenia wraz z załącznikami członek samorządu składa indywidualnie.

2. Odznaczenie „**Diamentowy Czepek**” przyznawane jest tylko raz.

3. Odznaczenie zawodowe może być nadane pośmiertnie.

4. Ubieganie się i przyznanie Odznaczenia nie wyklucza z możliwości kontynuacji pracy zawodowej.

§ 3

1. Wypełniony wniosek składa się do 5 marca danego roku kalendarzowego w biurze OIPiP w Wałbrzychu .

2. Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, zwracany jest do wnioskodawcy w celu jego uzupełnienia lub poprawienia.

3. Wnioski, na podstawie których nie zostały przyznane Odznaczenia w danym roku kalendarzowym, mogą być składane ponownie w latach następnych.

4. Wzór wniosku o przyznanie Odznaczenia stanowi **Załącznik Nr 2 do uchwały**.

5. Wzór wniosku Komisji Nominacyjnej o nadanie Odznaczenia stanowi **Załącznik Nr 3 do uchwały**.

§ 4

1. Odznaczenie wręczone jest jeden raz w roku podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej przez Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu lub z jej upoważnienia przez Wiceprzewodniczącą.

2. W przypadku nie odebrania odznaczenia w trybie opisanym w pkt 1, osobie odznaczonej wręcza się odznaczenie na najbliższym posiedzeniu ORPiP w Wałbrzychu.

3. Odznaczenie z ważnych przyczyn może zostać odebrane przez osobę, której pisemnego upoważnienia udzieliła osoba odznaczona. Wzór upoważnienia stanowi **Załącznik nr 4 do uchwały**.

4. Nazwiska osób odznaczonych w danym roku kalendarzowym za zgodą osoby odznaczonej zamieszczone zostaną w Biuletynie Informacyjnym oraz na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

§ 5

1. Komisję Nominacyjną powołuje ORPiP w Wałbrzychu na mocy Uchwały .

2. Skład Komisji Nominacyjnej stanowią:

- Prezydium ORPiP w Wałbrzychu
- Przewodnicząca Komisji Etyki lub osoba przez nią wskazana
- Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych lub Z-ca ORZOZ
- Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych lub jego członek
- Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej lub jej członek

3. Komisji Nominacyjnej przewodniczy Przewodnicząca ORPiP, która zwołuje pierwsze posiedzenie Komisji w celu oceny i analizy złożonych wniosków. Na pierwszym posiedzeniu w drodze głosowania zatwierdza się osobę do protokołowania przebiegu posiedzenia.

4. Posiedzenie Komisji Nominacyjnej otwiera Przewodnicząca, sprawdza listę obecności. Posiedzenie jest ważne, jeżeli uczestniczy w nim co najmniej połowa członków Komisji.

5. Przewodnicząca lub osoba przez nią upoważniona przedstawia członkom Komisji wnioski. Każdy wniosek jest bardzo szczegółowo sprawdzany pod względem merytorycznym i formalnym.

9. Z posiedzenia Komisji Nominacyjnej sporządza się protokół, który podpisują wszyscy członkowie Komisji Nominacyjnej obecni na posiedzeniu.

9. Protokół z posiedzenia, zatwierdzone wnioski wraz z załącznikami, w zamkniętej, opisanej teczce Przewodnicząca Komisji Nominacyjnej przekazuje do dokumentacji na posiedzenie ORPiP.

10. Sekretarz ORPiP prowadzi rejestr odznaczonych na podstawie uchwały ORPiP.

1. Odznaczenie wręczone jest jeden raz w roku podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej przez Przewodniczącą Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu lub z jej upoważnienia przez Wiceprzewodniczącą.

2. W przypadku nie odebrania odznaczenia w trybie opisanym w pkt 1, osobie odznaczonej wręcza się odznaczenie na najbliższym posiedzeniu ORPiP w Wałbrzychu.

3. Odznaczenie z ważnych przyczyn może zostać odebrane przez osobę, której pisemnego upoważnienia udzieliła osoba odznaczona. Wzór upoważnienia stanowi Załącznik nr 4 do uchwały.

4. Nazwiska osób odznaczonych w danym roku kalendarzowym za zgodą osoby odznaczonej zamieszczone zostaną w Biuletynie Informacyjnym oraz na stronie internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu.

§ 6

W sprawach nie ujętych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

KOMUNIKAT CENTRUM KSZTAŁCENIA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Komunikat w sprawie kursów specjalistycznych stanowiących warunki zakwalifikowania na specjalizację lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki oraz pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek.

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w załączeniu przedstawia opinie Konsultantów krajowych w dziedzinach pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki oraz pielęgniarstwa ratunkowego, w sprawie kursów specjalistycznych stanowiących warunki zakwalifikowania na specjalizację lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki oraz pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek.

Centrum przyjmuje ww. opinie jako obowiązujące na dzień dzisiejszy w zatwierdzonych programach kształcenia dla pielęgniarek, położnych i planuje wprowadzenie następujących zmian w zapisach założeń organizacyjno-programowych:

1. specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, cyt.:

„Organizator powinien potwierdzić w dokumentacji przebiegu kształcenia, przed rozpoczęciem zajęć stażowych, że uczestnik szkolenia posiada zaświadczenie o ukończeniu:

- kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa* – warunek nie dotyczy pielęgniarek, które posiadają już tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub dyplom ratownika medycznego lub ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub kurs *Advanced Life Support (ALS)*.

- kursu specjalistycznego *Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego.*”;

2. kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki, cyt.:

„Organizator powinien potwierdzić w dokumentacji przebiegu kształcenia, przed rozpoczęciem zajęć stażowych, że uczestnik szkolenia posiada zaświadczenie o ukończeniu:

- kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa* – warunek nie dotyczy pielęgniarek, które posiadają już tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub dyplom ratownika medycznego lub ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub kurs *Advanced Life Support (ALS)*.

- kursu specjalistycznego *Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego.*”;

3. specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, cyt.: „Organizator powinien potwierdzić w doku-



CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

mentacji przebiegu kształcenia, przed rozpoczęciem zajęć stażowych, że uczestnik szkolenia posiada zaświadczenie o ukończeniu:

- kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa* i kursu specjalistycznego *Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka* – warunek nie dotyczy pielęgniarek, które posiadają już tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub dyplom ratownika medycznego lub ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub kurs *Advanced Life Support (ALS)*.

- kursu specjalistycznego *Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego.*”

4. kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, cyt.: „Organizator powinien potwierdzić w dokumentacji przebiegu kształcenia, przed rozpoczęciem zajęć stażowych, że uczestnik szkolenia posiada zaświadczenie o ukończeniu:

- kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa* i kursu specjalistycznego *Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka* – warunek nie dotyczy pielęgniarek, które posiadają już tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub dyplom ratownika medycznego lub ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub kurs *Advanced Life Support (ALS)*.

Jednocześnie Centrum informuje, że jest w trakcie opracowywania i wprowadzania zmian do programów kształcenia i wymóg legitymowania się określonymi kursami specjalistycznymi nie będzie już rozpatrywany na etapie postępowania kwalifikacyjnego na specjalizację lub kurs kwalifikacyjny. Wymogi te jednak pozostają, ale będą musiały

zostać spełnione przez pielęgniarki i położne do momentu rozpoczęcia zajęć stażowych realizowanych w ramach danej specjalizacji lub kursu kwalifikacyjnego, co znalazło odzwierciedlenie w proponowanych powyżej zapisach (o czym była mowa w Komunikacie z dnia 25 sierpnia 2016r. w sprawie kursów specjalistycznych stanowiących warunki zakwalifikowa-

nia na specjalizację lub kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek, położnych).

Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych
Maria Jolanta Królak

**Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa
anestezjologicznego i intensywnej opieki**
dr hab. n. med. Danuta Dyk

Poznań, 11.07. 2016r.

Pani
dr n o zdr. Beata Cholewka
DYREKTOR
Departamentu Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani Dyrektor,

W odpowiedzi na pismo PPK.0762.11.2016.1.JJ w sprawie stanowiska dotyczącego postępowania kwalifikacyjnego na kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w stosunku do osoby posiadającej dyplomy specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego.

W aktualnej sytuacji prawnej warunkiem zakwalifikowania na kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki jest spełnienie przez pielęgniarkę wymogów zawartych w art. 71 ust. 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, z późn. zm.), a ponadto legitymowanie się zaświadczeniem o ukończeniu kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa oraz kursu specjalistycznego Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego. Warunki takie w pełni spełnią osoby, które ukończą specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego zgodnie z wymogami zawartymi w art. 67 ust. 4 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, z późn. zm.).

Osoby, które legitymują się dyplomem specjalisty uzyskanym na podstawie wcześniej obowiązujących Ramowych programów bloku specjalistycznego specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek, w wykazie umiejętności będących przedmiotem kształcenia posiadają m.in. umiejętności, które nabywa osoba po ukończeniu kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa oraz kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka.

W związku z powyższym, w postępowaniu kwalifikacyjnym na kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki pielęgniarka, która posiada dyplom specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego nie musi legitymować się zaświadczeniem o ukończeniu kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa.

Z pozdrowieniami,

Danuta Dyk
Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa
anestezjologicznego i intensywnej opieki

Anna Małecka-Dubiela

Konsultant Krajowy w dziedzinie

Pielęgniarstwa ratunkowego


OPINIA: dotycząca legitymowania się zaświadczeniem o ukończeniu kursu specjalistycznego Resuscytacja krążeniowo-oddechowa, która warunkuje zakwalifikowanie na kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki przez pielęgniarkę, która jest instruktorem ALS lub posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego.

W mojej opinii pielęgniarka, która ukończyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego powinna zostać zwolniona z odbycia kursu specjalistycznego RKO, ponieważ osoba, która jest specjalistką w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego zdobyła uprawnienia znacznie rozszerzone, ale między innymi takie jakie są wykazane po ukończeniu kursu specjalistycznego z RKO. Analizując program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego stwierdzam, że w programie jest wiele modułów, które wykazują treści z programu kursu specjalistycznego RKO poszerzone o wiele więcej godzin wykładów, ćwiczeń, oraz zajęć praktycznych. Między innymi: Moduł III: "STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA I ZDROWIA DOROSŁYCH – OCENA STANU PACJENTA W MEDYCYNIE RATUNKOWEJ" – obejmuje 40 godz. wykładów, 30 godz. ćwiczeń, 35 godz. zajęć praktycznych, Moduł IV: "STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA I ZDROWIA DOROSŁYCH – METODY LECZENIA Z UWZGLĘDNIENIEM ZASAD PROCEDUR I STANDARDÓW" – obejmuje 40 godz. wykładów, 30 godz. ćwiczeń, 56 godz. zajęć praktycznych. Moduł VI: "KARDIOLOGICZNE STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA I ZDROWIA DOROSŁYCH" obejmuje 15 godz. wykładów, 21 godz. ćwiczeń. Moduł XI: "STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA I ZDROWIA DZIECI" – obejmuje 40 godz. wykładów, 20 godz. ćwiczeń oraz 56 godz. zajęć praktycznych.

Pielęgniarka, która ukończyła kurs ALS i otrzymała certyfikat Polskiej Rady Resuscytacji w mojej opinii również powinna być zwolniona z odbycia kursu specjalistycznego: Resuscytacja krążeniowo-oddechowa, ponieważ zakres kursu Zaawansowane Czynności Resuscytacyjne, Advanced Life Support (ALS) obejmuje materiał taki jaki jest przewidziany w programie kursu specjalistycznego RKO.

Reasumując: Uważam, że pielęgniarka posiadająca specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego oraz pielęgniarka, która ukończyła kurs ALS i jest instruktorem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych, powinna być obligatoryjnie zwolniona z obowiązku ukończenia kursu specjalistycznego: Resuscytacja krążeniowo-oddechowa.

Gdańsk, 06.07.2016r

Anna Małecka-Dubiela

Konsultant Krajowy z dziedziny
Pielęgniarstwa ratunkowego

KOMUNIKAT Z DNIA 28 PAŹDZIERNIKA 2016 R.

Komunikat w sprawie aktualizacji programów szkoleń specjalizacyjnych oraz kursów kwalifikacyjnych dla pielęgniarek, położnych.

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych informuje, że w dniu 24 października 2016r. Pan Marek Tombarkiewicz Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia zatwierdził dokument: Aktualizacja programów szkoleń specjalizacyjnych oraz kursów kwalifikacyjnych, opracowany na podstawie art. 79 ust.1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016r., poz. 1251). W wyniku wprowadzonych zmian, konieczność legitymowania się zaświadczeniami o ukończeniu odpowiednich kursów specja-

listycznych nie będzie rozpatrywana na etapie postępowania kwalifikacyjnego, lecz przed przystąpieniem do egzaminu państwowego lub egzaminu przeprowadzanego po zakończeniu kursu kwalifikacyjnego. **Ponadto, we wszystkich programach specjalizacji w punkcie 10 założeń organizacyjno-programowych dodano podpunkt, iż pielęgniarka/położna posiada kwalifikacje w zakresie badania fizykalnego, jeśli uzyskała dyplom licencjata pielęgniarstwa/położnictwa, począwszy od naboru 2012/2013.**

Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych
Maria Jolanta Królak

WYKAZ DZIEDZIN PIELĘGNIARSTWA

Wykaz dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzone szkolenie specjalizacyjne oraz kursy kwalifikacyjne

Opracowany na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (dz. u. z 2013r., poz. 1562).

Programy szkoleń specjalizacyjnych, kursów kwalifikacyj-

nych i specjalistycznych zatwierdzone zostały przez Ministra Zdrowia (19.08.2015r.)

Aktualizacja programów szkoleń specjalizacyjnych oraz kursów kwalifikacyjnych zatwierdzona przez Ministra Zdrowia obowiązuje od 24.10.2016 r.

L.P.	SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE	WYMOGI
DLA PIELĘGNIAREK		
1.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki	Wywiad i badanie fizykalne ** RKO * EKG *
2.	Pielęgniarstwo chirurgiczne	Wywiad i badanie fizykalne ** RKO*, EKG *
3.	Pielęgniarstwo geriatryczne	Wywiad i badanie fizykalne ** Leczenie ran

4.	Pielęgniarstwo internistyczne	Wywiad i badanie fizykalne** RKO*,EKG*
5.	Pielęgniarstwo onkologiczne	Wywiad i badanie fizykalne **
6.	Pielęgniarstwo operacyjne	Wywiad i badanie fizykalne**
7.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	Wywiad i badanie fizykalne ** Leczenie ran
8.	Pielęgniarstwo opieki paliatywnej	Wywiad i badanie fizykalne** RKO*
9.	Pielęgniarstwo pediatryczne	Wywiad i badanie fizykalne ** RKO*,EKG*
10.	Pielęgniarstwo psychiatryczne	Wywiad i badanie fizykalne ** RKO*
11.	Pielęgniarstwo ratunkowe	Wywiad i badanie fizykalne** RKO*,EKG*,RKO noworodka*
12.	Pielęgniarstwo rodzinne	Wywiad i badanie fizykalne ** RKO*,EKG*
13.	Ochrona zdrowia pracujących	Wywiad i badanie fizykalne *** RKO
DLA POŁOŻNYCH		
14.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze	Wywiad i badanie fizykalne** RKO noworodka, Leczenie ran
15.	Pielęgniarstwo rodzinne	Wywiad i badanie fizykalne** RKO, RKO noworodka
DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH		
16.	Pielęgniarstwo epidemiologiczne	Wywiad i badanie fizykalne**
17.	Pielęgniarstwo neonatologiczne	Wywiad i badanie fizykalne**

* nie dotyczy pielęgniarek, które :

– są pielęgniarkami systemu w rozumieniu art.3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2013r. poz. 757, z późn.zm). **lub**

– posiadają dyplom ratownika medycznego **lub**

– zaświadczenie o ukończeniu kursu Advanced Life Support (ALS)

** organizator kształcenia powinien potwierdzić w karcie specjalizacji uczestnika przed zaliczeniem szkolenia, że pielęgniarka/ położna posiada kwalifikacje w zakresie badania fizykalnego, udokumentowane uwierzytelnioną kopią:

– dyplomu uzyskania tytułu specjalisty po 2001r.**lub**

– zaświadczenia o ukończeniu kursu specjalistycznego Wywiad i badanie fizykalne **lub**

– zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu badania fizykalnego Advanced Physical Assessment **lub**

– dyplomu uzyskania tytułu licencjata pielęgniarstwa/położnictwa, począwszy od naboru 2012/2013

L.P.	KURSY KWALIFIKACYJNE	WYMOGI
DLA PIELEŃNIAREK		
1.	Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki	RKO*, EKG*
2.	Pielęgniarstwo chirurgiczne	RKO*, EKG*
3.	Pielęgniarstwo geriatryczne	RKO*, EKG*

4.	Pielęgniarstwo internistyczne	RKO*, EKG*
5.	Pielęgniarstwo kardiologiczne	RKO*, EKG*
6.	Pielęgniarstwo nefrologiczne z dializoterapią	RKO*
7.	Pielęgniarstwo neurologiczne	RKO*
8.	Pielęgniarstwo pediatryczne	RKO*, EKG*
9.	Pielęgniarstwo ratunkowe	RKO*, RKO* noworodka
10.	Pielęgniarstwo transplantacyjne	RKO*, EKG* Szkolenie pielęgniarek dokonujących przetaczania krwi i jej składników - zgodnie z Rozp. MZ z dnia 23.02.2005r. w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przet. krwi i jej składników (Dz. U. 363, z późn. zm.)
DLA POŁOŻNYCH		
11.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii	RKO*, EKG*
12.	Pielęgniarstwo rodzinne	RKO*, RKO* noworodka

* nie dotyczy pielęgniarek, które :

- są pielęgniarkami systemu w rozumieniu art.3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013r. poz. 757, z późn. zm). **lub**
- posiadają dyplom ratownika medycznego **lub**
- zaświadczenie o ukończeniu kursu Advanced Life Support (ALS)

Pozostałe dziedziny pielęgniarstwa, bez dodatkowych wymogów.

1. Pielęgniarstwo diabetologiczne
2. Pielęgniarstwo neonatologiczne
3. Pielęgniarstwo onkologiczne
4. Pielęgniarstwo operacyjne
5. Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
6. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej
7. Pielęgniarstwo psychiatryczne
8. Pielęgniarstwo rodzinne
9. Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania
10. Ochrona zdrowia pracujących

DLA POŁOŻNYCH w dziedzinie:

1. Pielęgniarstwo operacyjne

DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH w dziedzinie:

1. Pielęgniarstwo epidemiologiczne

KURS SPECJALISTYCZNY - rodzaj kształcenia, który zgodnie z art.72 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1251) ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położną wiedzy i umiejętności do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub rehabilitacyjnych.

Dla pielęgniarek:

1. Dializoterapia
2. Endoskopia
3. Kompresjoterapia
4. Leczenie ran
5. Opieka nad dzieckiem z chorobą nowotworową
6. Opieka nad dziećmi i młodzieżą z cukrzycą
7. Opieka nad dziećmi ze schorzeniami otorynolaryngologicznymi
8. Opieka nad pacjentem poddawany proc. diag. i terap. z użyciem otwartych źródeł promieniowania
9. Opieka nad pacjentem z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP)
10. Opieka nad pacjentem ze stomią jelitową
11. Pediatryczna domowa opieka paliatywna
12. Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie
13. Podstawy opieki paliatywnej
14. Rehabilitacja osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi
15. Szczepienia ochronne
16. Wykonanie badania spirometrycznego
17. Wykonanie konikopunkcji, odbarczenie odmy prężnej oraz wykonanie dojścia doszypikowego
18. Wykonywanie i ocena testów skórnych
19. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe

dla położnych:

1. Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji
2. Leczenie ran
3. Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu
4. Onkologia ginekologiczna
5. Opieka nad kobietą z cukrzycą w okresie okołoporodowym
6. Szczepienia ochronne

dla pielęgniarek i położnych:

1. Edukator w cukrzycy
2. Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie
3. Opieka nad osobami z cukrzycą stosującymi terapię ciągłego podskórnego wlewu insuliny CPWI
4. Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów
5. Ordynowanie leków i wypisywanie recept
6. Podstawy języka migowego
7. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
8. Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka
9. Terapia bólu ostrego u dorosłych
10. Terapia bólu przewlekłego u dorosłych
11. Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego
12. Wywiad i badanie fizykalne – **program zmieniony od 14 grudnia 2016r.**



WYKAZ PRIORYTETOWYCH DZIEDZIN SPECJALIZACJI DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH, KTÓRE BĘDĄ MOGŁY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU PRACY W 2017 R. Z UWZGLĘDNIENIEM LICZBY MIEJSC SZKOLENIOWYCH I EDYCJI.

WOJEWÓDZTWO	LICZBA MIEJSC /EDYCJI	LP.	PRIORYTETOWE DZIEDZINY SZKOLEŃ SPECJALIZACYJNYCH DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH, KTÓRE BĘDĄ MOGŁY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY W 2017 R.
Dolnośląskie	175/7	1.	Pielęgniarstwo internistyczne dla pielęgniarek
		2.	Pielęgniarstwo ratunkowe dla pielęgniarek
		3.	Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki dla pielęgniarek
		4.	Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze dla położnych
		5.	Pielęgniarstwo psychiatryczne dla pielęgniarek
		6.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej dla pielęgniarek
		7.	Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek
		8.	REZERWA: Pielęgniarstwo neonatologiczne dla pielęgniarek i położnych
		9.	REZERWA: Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek

W trakcie uzgodnień wzięto pod uwagę dane, które miały wpływ na ustalenie priorytetów:

- liczbę czynnych zawodowo pielęgniarek i położnych w województwie,
- procentowy wskaźnik specjalistek z poszczególnych dziedzin specjalizacji w danym województwie,
- liczbę specjalistek w trakcie specjalizacji z poszczególnych dziedzin specjalizacji w danym województwie

WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W KŁODZKU

PIELĘGNIARSTWO

STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA- LICENCJACKIE 3- LETNIE

W obecnej chwili obserwuje się duże zapotrzebowanie społeczne na profesjonalne usługi opiekuńczo-pielęgnacyjne. Z analizy rynku wynika iż Nasze społeczeństwo się starzeje więc jest duży popyt na wykwalifikowaną kadrę medyczną. Studia na tym kierunku dają wiedzę z zakresu podstawowej opieki pielęgniarskiej oraz opieki specjalistycznej.

Praktyki zawodowe odbywają się na oddziałach szpitalnych.

Absolwenci mogą podjąć pracę w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej w tym, w: szpitalach, zakładach podstawowej opieki zdrowotnej, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, ośrodkach opieki paliatywno-hospicyjnej oraz domach opieki społecznej.

Studia przygotowują do podjęcia studiów drugiego stopnia.

Zajęcia teoretyczne będą odbywać się w czasie zjazdów teoretycznych w ciągu semestru, trwających od piątku do niedzieli. Zajęcia praktyczne i ćwiczenia praktyczne będą odbywać się w blokach (około 3-5 bloków w semestrze). Dane bloki zajęciowe będą trwały od poniedziałku do soboty.

STUDIA PODYPLOMOWE

ZARZĄDZANIE W PIELĘGNIARSTWIE I POŁOŻNICTWIE.

Organizator studiów podyplomowych: Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku

Miejsce zajęć: do wyboru Kłodzko lub Wrocław

Cel: Celem studiów podyplomowych jest nabycie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji koniecznych do planowania i organizowania pracy zespołów pielęgniarskich i położniczych funkcjonujących w systemie opieki zdrowotnej uprawniających do zajmowania stanowisk kierowniczych.

Organizacja studiów:

- Zajęcia odbywają się, co 2 tygodnie w formie zjazdów sobotnio – niedzielnych, możliwość zjazdów w czasie ferii i wakacji

- Studia trwają - 2 semestry

- **Przewidywany termin rozpoczęcia studiów: trwa nabór**

Warunki uzyskania dyplomu:

- Uzyskanie absolutorium z programu kształcenia na podstawie zaliczenia wszystkich przedmiotów.

- Studia kończą się pozytywnie ocenioną pracą dyplomową.

Cena studiów podyplomowych: 1100 zł semestr (możliwość rat)

Adresaci studiów:

Studia są kierowane do absolwentów studiów wyższych I lub II stopnia kierunków pielęgniarstwo lub położnictwo.

Absolwenci otrzymują: świadectwo ukończenia Podyplomowych Studiów kwalifikacyjnych (zgodnie z Ustawą Prawo o Szkolnictwie Wyższym).



Osoby prowadzące: Wykwalifikowana kadra dydaktyczna składająca się z nauczycieli akademickich i praktyków.

Zgłoszenia:

- Tel: 74-86-71-302

- Kwestionariusz zgłoszeniowy do pobrania na stronie www.wsm.klodzko.pl

- Email: dziekanat@wsm.klodzko.pl

Dodatkowo:

- Możliwość zapewnienia posiłków na miejscu podczas trwania studiów

- Możliwość zmiany terminów zjazdu w porozumieniu z całą grupą

- Możliwość skorzystania z akademickiej bazy noclegowej

NOWOŚĆ ! KIERUNEK STUDIÓW ODPOWIADAJĄCY

WYZWANIOM DEMOGRAFII ORAZ POTRZEBOM RYNKU PRACY

STUDIA PODYPLOMOWE

GERONTOLOGIA I ORGANIZACJA OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ NAD OSOBAMI STARSZYMI.

Organizator studiów podyplomowych: Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku

Miejsce zajęć: do wyboru Kłodzko lub Wrocław

Cel: Przygotowanie do pracy z ludźmi starszymi, z uwzględnieniem problemów zdrowotnych, żywieniowych, pielęgnacyjnych, aktywizacji społecznej oraz organizacji opieki we wszystkich aspektach charakterystycznych dla wieku senioralnego.

Organizacja studiów:

- Zajęcia odbywają się, co 2 tygodnie w formie zjazdów sobotnio – niedzielnych, możliwość zjazdów w czasie ferii i wakacji

- Studia trwają - 2 semestry

- **Przewidywany termin rozpoczęcia studiów: trwa nabór**

Warunki uzyskania dyplomu:

- Uzyskanie absolutorium z programu kształcenia na podstawie zaliczenia wszystkich przedmiotów.

- Studia kończą się pozytywnie ocenioną pracą dyplomową.

Cena studiów podyplomowych: 1100 zł semestr (możliwość rat)

Adresaci studiów:

Studia kierowane do absolwentów studiów medycznych, społecznych, humanistycznych, zajmujących się opieką i organizacją opieki nad osobami starszymi, pracowników sektora pomocy społecznej i ochrony zdrowia: pielęgniarek, lekarzy, specjalistów terapii zajęciowej, fizjoterapeutów, pracowników socjalnych, opiekunów, pedagogów, socjologów, promotorów zdrowia oraz administracji publicznej. Zdobyta podczas studiów wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne dają podstawy do podjęcia zatrudnienia w sektorze pomocy społecznej (np. ośrodki pomocy społecznej, domy pomocy społecznej, domach opieki nad osobami starszymi); ochrony zdrowia (np. zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, podstawowa opieka zdrowotna, ośrodki pobytu dziennego), organizacji pozarządowych (np. uniwersytety III wieku, stowarzyszenia, kluby seniora) oraz administracji rządowej i samorządowej zajmujących się zdrowiem publicznym w obszarze organizacji i zabezpieczenia opieki nad osobami starszymi oraz szeroko rozumianą polityką społeczną.

Absolwenci otrzymują: świadectwo ukończenia Podyplomowych Studiów kwalifikacyjnych (zgodnie z Ustawą Prawo o Szkolnictwie Wyższym).

Osoby prowadzące: Wykwalifikowana kadra dydaktyczna składająca się z nauczycieli akademickich i praktyków.

STUDIA PODYPLOMOWE PROMOCJA ZDROWIA I EDUKACJA ZDROWOTNA

Organizator studiów podyplomowych: Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku

Miejsce zajęć: do wyboru Kłodzko lub Wrocław

Cel: Przygotowanie do pracy w programach i projektach edukacyjno-profilaktycznych na rzecz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa oraz szeroko rozumianej współpracy różnych środowisk wspierających zdrowie.

Organizacja studiów:

• Zajęcia odbywają się, co 2 tygodnie w formie zjazdów sobotnio – niedzielnych, możliwość zjazdów w czasie ferii i wakacji

• Studia trwają - 2 semestry

• **Przewidywany termin rozpoczęcia studiów: trwa nabór**
Warunki uzyskania dyplomu:

• Uzyskanie absolutorium z programu kształcenia na podstawie zaliczenia wszystkich przedmiotów.

• Studia kończą się pozytywnie ocenioną pracą dyplomową.

Cena studiów podyplomowych: 1100 zł semestr (możliwość rat)

Adresaci studiów:

Studia są kierowane do absolwentów studiów wyższych I lub II stopnia zajmujących się zawodowo promocją zdrowia i edukacją zdrowotną zatrudnionych w administracji samorządowej i rządowej, inspekcji sanitarnej, zakładach opieki zdrowotnej, oraz firm współpracujących z ochroną zdrowia.

Absolwenci otrzymują: świadectwo ukończenia 2 - semestralnych studiów podyplomowych (zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym).

Osoby prowadzące: Wykwalifikowana kadra dydaktyczna składająca się z nauczycieli akademickich i praktyków.

STUDIA PODYPLOMOWE ZARZĄDZANIE ZDROWIEM PUBLICZNYM I PROMOCJA ZDROWIA

Organizator studiów podyplomowych: Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku

Miejsce zajęć: do wyboru Kłodzko lub Wrocław

Cel: Podniesienie wiedzy oraz doskonalenie zawodowe osób zatrudnionych w jednostkach realizujących zadania w zakresie zdrowia publicznego: administracji rządowej, administracji samorządowej, jednostkach ochrony zdrowia oraz stacjach sanitarno-epidemiologicznych.

Organizacja studiów:

• Zajęcia odbywają się, co 2 tygodnie w formie zjazdów sobotnio – niedzielnych, możliwość zjazdów w czasie ferii i wakacji

• Studia trwają - 2 semestry

• **Przewidywany termin rozpoczęcia studiów: trwa nabór**
Warunki uzyskania dyplomu:

• Uzyskanie absolutorium z programu kształcenia na podstawie zaliczenia wszystkich przedmiotów.

• Studia kończą się pozytywnie ocenioną pracą dyplomową.

Cena studiów podyplomowych: 1100 zł semestr (możliwość rat)

Adresaci studiów:

Studia kierowane do wszystkich absolwentów szkół wyższych pierwszego i drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich oraz osób zatrudnionych bądź aplikujących do zatrudnienia w sektorze jednostek publicznych i niepublicznych realizujących zadania z zakresu zdrowia publicznego. W trakcie nauki studenci mają możliwość zapoznania się z ustawą o zdrowiu publicznym, aspektami zarządzania tą dziedziną życia społecznego, sposobami interdyscyplinarnego poszukiwania nowych rozwiązań mających na celu poprawę stanu zdrowia populacji oraz zwiększania efektywności podejmowanych decyzji dotyczących zdrowia.

Absolwenci otrzymują: świadectwo ukończenia Podyplomowych Studiów kwalifikacyjnych (zgodnie z Ustawą Prawo o Szkolnictwie Wyższym).

Osoby prowadzące: Wykwalifikowana kadra dydaktyczna składająca się z nauczycieli akademickich i praktyków.

ZAPRASZAMY!

REKTOR

Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku
prof. dr hab. Andrzej Dżugaj

ZAŁOŻYCIELKA

Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku
mgr Violetta Jakobsze

Dane kontaktowe:

Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku

ul. Okrzei 8 , 57-300 Kłodzko

Adres e-mail: dziekanat@wsm.klodzko.pl

Numer telefonu: 531 604 500/ 74 867 13 02

Adres internetowy: www.wsm.klodzko.pl

IBUK LIBRA

Bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy dla pielęgniarek i położnych wybranych publikacji akademickich i naukowych w języku polskim na platformie IBUK Libra.

Korzystaj z platformy IBUK Libra:

- przez całą dobę, siedem dni w tygodniu
- na komputerze, smartfonie, laptopie czy tablecie
- gdzie tylko zechcesz: praca, dom, podróż – wszędzie, gdzie masz Internet

Stwórz własną półkę z książkami myIBUK i pracuj z tekstem:

- dodawaj zakładki
- rób notatki bezpośrednio w tekście
- wyszukuj słowa i frazy
- taguj ważne fragmenty
- sprawdzaj znaczenie wyrazów w słownikach i encyklopediach PWN.

Z tej oferty będzie mógł skorzystać każdy członek OIPIP w Wałbrzychu po złożeniu wniosku z wymaganymi załącznikami.

Możecie Państwo uzyskać bezpłatny dostęp do wirtualnej czytelnicy IBUK Libra i księgozbioru online, specjalistycznych publikacji w języku polskim z zakresu medycyny, psychologii, prawa i innych dziedzin nauki.

Procedura nadania kodu PIN

- Członek samorządu składa wniosek do OIPIP (do pobrania na naszej stronie internetowej (na oipip.walbrzych.pl w zakładce DRUKI DO POBRANIA)
- Kod PIN zostanie przesłany na adres poczty elektronicznej.
- Po uzyskaniu kodu PIN od Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych należy go uaktywnić w koncie serwisu libra.ibuk.pl
- Jeśli konto zostało już założone wcześniej, NIE TRZEBA ROBIĆ TEGO PO RAZ DRUGI. Wystarczy, że do swojego konta doda się nadany nowy kod PIN.



Wymagany sprzęt

Z zasobów można korzystać za pomocą komputera, laptopa, tabletu czy smartfona. Technologia IBUK Libra nie wymaga instalowania specjalnego oprogramowania i jest bezpieczna dla urządzenia użytkownika. Katalogi dostępne są w każdej przeglądarce internetowej. Dzięki dostępowi online czytelnicy mogą korzystać z serwisu przez całą dobę, z dowolnego miejsca (w domu, w pracy – wszędzie, gdzie jest dostęp do Internetu).

Korzyści

Platforma umożliwia nie tylko czytanie książek, lecz także zaawansowaną pracę z tekstem. W czytelnicy online można:

- Skorzystać z szybkiego podglądu pełnych tekstów lub stworzyć własną półkę z książkami.
- Sprawdzać znaczenie wyrazów w słownikach i encyklopediach PWN.
- Dodawać zakładki.
- Robić własne notatki bezpośrednio w książce.
- Wyszukiwać słowa i frazy.
- Tagować (katalogować, indeksować) ważne fragmenty i zaznaczać kolorami.

Najważniejszą korzyścią nauki online jest fakt, że z kursów możemy korzystać w momencie gdy mamy czas i ochotę na naukę.

**ZAPRASZAM PO ODBIÓR KODÓW
NIEZBĘDNYCH DO REJESTRACJI
NA PLATFORMIE IBUK LIBRA**



Czasami można wyleczyć.
Często złagodzić dolegliwości,
pielęgnować trzeba zawsze.

Edward L. Trudeau

