



Dwumiesięcznik, wydawany przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

# BIULETYN INFORMACYJNY

Styczeń - Luty 2021



**Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie:**

42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 25  
IV piętro w budynku „Przemysłówka” S.A.  
(róg ul. Kopernika i Pułaskiego)  
Tel./fax: 34 324 51 12, 34 361 30 18,  
503 008 946, 510 893 392  
Księgowość: 510 893 408  
e-mail: sekretariat@oipip.czyst.pl,  
www.oipip.czyst.pl

**Godziny pracy biura:**

Pn-wt-pt 7.00-15.30, Śr-czw 7.00-17.00

**Nr konta bankowego:**

Millenium Bank  
82 1160 2202 0000 0001 2869 0101

**Kasa biura czynna:** Pn-pt 8.00-14.00

**Ośrodek szkoleniowy:**

Pn-wt-pt 7.00-15.00  
Śr-czw 7.00-17.00  
Tel./fax: 34 324 51 12, 34 361 30 18,  
519 862 186  
e-mail: szkolenia@oipip.czyst.pl

**Księgowość:** Pn-wt-czw-pt

Tel.: 510 893 392

**Biblioteka czynna:**

Pn-wt-pt 7.00-15.30  
Śr-czw 7.00-17.00

**Okręgowy Rzecznik**

**Odpowiedzialności Zawodowej:**

I i III środa miesiąca: 15.00-17.00

**Radca Prawny:**

konsultacje (osobiste, telefoniczne,  
e-mail) odbywają się tylko i wyłącznie po  
wcześniejszym ustaleniu terminu  
drogą telefoniczną pod nr tel. 34 324-51-12

Pn 8.30-9.30

Śr 14.00-16.00

**Wydawca:**

Okręgowa Rada Pielęgniarek  
i Położnych w Częstochowie

**Redaktor naczelny:**

Marzena Maniszewska, Tel.: 503 008 946  
e-mail: sekretarz@oipip.czyst.pl

**Druk:**

Filharmonia Druku – Drukarnia Viper Sp. z o.o.  
ul. Rejtana 33A, 42-200 Częstochowa  
www.filharmoniadruku.pl, Tel.: 34 344 44 35

**Nakład: 1000 egz. ISSN 2451 – 4489**

*Materiałów niezamówionych redakcja nie zwraca, w tekstach  
publicznych zastrzega sobie prawo skrótów, zmian tytułów  
oraz poprawek stylistyczno-językowych. Za błędy powstałe  
podczas druku nie ponosimy odpowiedzialności.*

## Spis treści:

NAUKA PRZECIW PANDEMII .....	str. 3
INFORMACJA W PRZEDMIOCIE PROCEDURY STWIERDZANIA CHOROBY ZAWODOWEJ .....	str. 5-7
STANOWISKO KOMITETU GENETYKI CZŁOWIEKA I PATOLOGII MOLEKULARNEJ PAN .....	str. 7-8
PORADNIK DOTYCZĄCY ZMIAN PRAWNYCH, ZWIĄZANYCH Z WYKONYWANIEM ZAWODU PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ POCZĄWSZY OD 29 LISTOPADA 2020 r. ....	str. 9-15
NAGRODY PIELĘGNIARSKIEJ KRÓLOWEJ SZWECJI .....	str. 15-16
SKĄD WYWODZI SIĘ DZIEŃ BABCI I DZIEŃ DZIADKA? .....	str. 17
CIEKAWOSTKI O WALENTYNKACH .....	str. 18-19
KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ .....	str. 20-23

## UWAGA!!!

Zgodnie z uchwałą Nr 9/VII/o8/2017  
Okręgowej Rady Pielęgniarek  
i Położnych w Częstochowie  
corocznie przyjmowane są wnioski o przyznanie  
odznaczenia zawodowego  
„ Za zasługi w zawodzie”.

Tegoroczne kandydatury  
do tego prestiżowego odznaczenia przy-  
mowane są do 31.04.2021r.

Wnioski do pobrania znajdują się na stronie  
internetowej Okręgowej Izby Pielęgniarek  
i Położnych w Częstochowie.



## NACZELNA IZBA PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

### Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

Warszawa, 1 grudnia 2020r.

**Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy!**

Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych w nadchodzącym roku obchodzi jubileusz XXX-lecia. Ta wspaniała rocznica podsumowuje wiele lat pracy wszystkich samorządowców oraz osób zaangażowanych w pracę na rzecz samorządu, ale jest także okazją do refleksji jak wiele przemian zaszło od momentu pierwszych obrad Okrągłego Stołu, czyli początku powstawania samorządu, aż do chwili obecnej. To również czas podsumowania zysków i strat. Niewątpliwie dużym osiągnięciem była zmiana systemu kształcenia i wprowadzenie pielęgniarstwa i położnictwa na wyższy poziom zdobywania wiedzy w oparciu o edukację na studiach licencjackich i magisterskich zyskując miano personelu wyższego szczebla. Do wielkich osiągnięć tego okresu należy również prawne uregulowanie statusu zawodowego pielęgniarki i położnej i uznanie go, jako zawodu samodzielnego, co spowodowało podniesienie prestiżu zawodowego. To kamienie milowe dla naszych zawodów!

Ta okrągła rocznica przypada również w bardzo trudnym czasie epidemii, szczególnie dla naszego zawodowego środowiska, które okupione jest ogromnym wysiłkiem oraz wieloma wyrzeczeniami niejednokrotnie z poświęceniem własnego zdrowia i życia. Jestem przekonana, którą wykonujemy nie tylko przynosi pomoc i ulgę w cierpieniu, ale też kompensuje brak najbliższej rodziny dla osób odchodzących z tego świata.

Z okazji zbliżającego się jubileuszu samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych chciałabym złożyć najserdeczniejsze podziękowania każdej zaangażowanej osobie w proces umacniania idei samorządności oraz pozycji pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.

Składam podziękowania również dla osób, które przyczyniają się swoją ciężką pracą do rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce, a także tych, które czuwają nad sumiennym i należytym wykonywaniem obowiązków zawodowych. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych przygotowała na nadchodzący 2021 rok okolicznościowy kalendarz, aby przypominał wszystkim jak wielką i historyczną pracę wykonujemy każdego dnia w budowaniu prestiżu i wizerunku tej wspaniałej grupy zawodowej. Życzę Państwu dużo zdrowia oraz wiary, że jako jednolita i solidarna ze sobą grupa zawodowa jesteśmy w stanie przetrwać ten trudny czas. Życzę również, aby Nowy Rok 2021 obfitował w spokój, oraz czas bycia razem w gronie tych, którzy nas kochają i wspierają i na których zawsze możemy liczyć.

Wiceprezes NR PiP

Zofia Małas

### **„NAUKA PRZECIW PANDEMII” NA RZECZ DOSTARCZENIA RZETELNEJ INFORMACJI NT. SZCZEPIEŃ PRZECIW COVID-19**



Dezinformacja, strach i krążące mity są szeroko obecne w dyskusji na temat szczepionek przeciw COVID-19, dlatego eksperci z różnych dziedzin: chorób zakaźnych, wakcynologii, wirusologii, chemii i biochemii, zdrowia publicznego i medycyny rodzinnej, okazując swoją solidarność i pokazując wielkie zrozumienie dla potrzeby osiągnięcia odpowiedniego poziomu wyszczepialności ogółu społeczeństwa jako jedynej, skutecznej metody na zatrzymanie pandemii, połączyło siły w ramach **inicjatywy prof. Andrzeja M. Fala „Nauka przeciw pandemii”**. Przygotowano białą księgę **„Szczepienia przeciw COVID-19. Innowacyjne technologie i efektywność”** – kompendium wiedzy o szczepieniach, technologii i ich zasadności w walce z pandemią.

**Publikację można pobrać ze strony [www.naukaprzeciwpandemii.pl](http://www.naukaprzeciwpandemii.pl)**





Minister Zdrowia

Warszawa, 21 kwietnia 2020r.

Pani  
Zofia Małas  
Prezes  
Naczelnej Rady Pielęgniarek  
i Położnych

**Szanowna Pani Prezes,**

w odpowiedzi na stanowisko nr 34 Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 1 kwietnia 2020 r. w sprawie uznania choroby zakaźnej wywołanej u pielęgniarki lub położnej wirusem SARS-CoV-2 za chorobę zakaźną uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Zgodnie z art. 2351 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.), za chorobę zawodową uznaje się chorobę, wymienioną w wykazie chorób zawodowych, jeżeli w wyniku oceny warunków pracy można stwierdzić bezspornie lub z wysokim prawdopodobieństwem, że została ona spowodowana działaniem czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy albo w związku ze sposobem wykonywania pracy. Wykaz chorób zawodowych wraz z okresem, w którym wystąpienie udokumentowanych objawów chorobowych upoważnia do rozpoznania choroby zawodowej pomimo wcześniejszego zakończenia pracy w narażeniu zawodowym określa załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r. w sprawie chorób zawodowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1367). W pkt 26 tego wykazu jako chorobę zawodową wpisano - choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa. W świetle art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, choroba zakaźna to choroba, która została wywołana przez biologiczny czynnik chorobotwórczy. Natomiast, zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy, załącznik do ustawy określa wykaz zakażeń i chorób zakaźnych do których mają zastosowanie przepisy ustawy. Ponadto przepis art. 3 ust. 2 ustawy upoważnia ministra właściwego do spraw zdrowia do ogłoszenia, w drodze rozporządzenia, innych zakażeń lub choroby zakaźnej niż wymienione w ww. załączniku do ustawy, w przypadku zaistnienia określonych okoliczności. Do zakażeń lub chorób zakaźnych ogłoszonych w drodze rozporządzenia, o którym mowa wyżej, stosuje się przepisy ustawy. Na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy zostało wydane rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2020 r w sprawie w sprawie zakażenia koronawirusem SARS-COV-2 (Dz.U. poz. 325), w świetle którego, zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 zostało objęte przepisami o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. A zatem zarówno wykaz zakażeń i chorób zakaźnych stanowiący załącznik do ustawy jak i objęcie przepisami ustawy innego zakażenia czy choroby zakaźnej w drodze rozporządzenia Ministra Zdrowia nie stanowi zamkniętego katalogu tych zakażeń czy chorób zakaźnych w celu orzekania o chorobie zawodowej, o której mowa w art. 2351 Kodeksu pracy. Odniesienie w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r w sprawie chorób zawodowych w sposób ogólny do chorób zakaźnych wskazuje na ich rozumienie zgodnie z definicją zawartą w ww. art. 2 pkt 3 ustawy, przy uwzględnieniu narażenia zawodowego. W świetle powyższego brak jest uzasadnienia na wprowadzenie proponowanej zmiany w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, gdyż zgodnie z obowiązującymi przepisami Covid 19 jest chorobą zakaźną. Stwierdzenie choroby zawodowej w przypadku Covid 19 będzie odbywało się na takich samych zasadach jak w przypadku innych chorób zakaźnych.

Z poważaniem z upoważnienia

Ministra Zdrowia Józefa Szczurek-Żelazko  
Sekretarz Stanu

# INFORMACJA W PRZEDMIOCIE PROCEDURY STWIERDZANIA

## CHOROBY ZAWODOWEJ

### I. COVID – 19 JAKO CHOROBA ZAWODOWA

Zgodnie z treścią art. 2351 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320), za chorobę zawodową uważa się chorobę, wymienioną w wykazie chorób zawodowych, jeżeli w wyniku oceny warunków pracy można stwierdzić bezspornie lub z wysokim prawdopodobieństwem, że została ona spowodowana działaniem czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy albo w związku ze sposobem wykonywania pracy, zwanych „narażeniem zawodowym”.

W załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 roku w sprawie chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1367) w punkcie 26 wymieniono choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa. Z kolei zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2020 roku w sprawie zakażenia koronawirusem SARS – CoV – 2 (Dz. U. z 2020 r. poz. 325), zakażenie to zostało objęte przepisami o zapobieganiu o zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Na tej podstawie można uznać, że COVID – 19 może stanowić chorobę zawodową, warunkiem do tego jest jednak pozytywna ocena, iż doszło do niej w warunkach narażenia zawodowego.

W przypadku wystąpienia choroby zawodowej w postaci choroby zakaźnej nie można określić okresu na jej ustalenie. Oznacza to, że wystąpienie objawów COVID – 19, nawet po ustaniu pracy w warunkach narażenia, nie przekreśla możliwości stwierdzenia choroby zawodowej.

Ministerstwo Zdrowia potwierdziło, że COVID – 19 jest chorobą zakaźną, która może zostać uznana za chorobę zawodową.

*COVID – 19  
jest chorobą  
zakaźną, która  
może zostać  
uznana  
za chorobę  
zawodową.*

### II. PROCEDURA STWIERDZENIA CHOROBY ZAWODOWEJ

Postępowanie o stwierdzenie choroby zawodowej składa się z kilku etapów. Każdy etap jest sformalizowany, i opiera się na specjalnych formularzach, które stanowią załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 sierpnia 2002 roku w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1379 ze zm.).

Przebieg postępowania uregulowany został w sposób szczegółowy w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 roku w sprawie chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1367).

Etapy postępowania:

- ZGŁOSZENIE PODEJRZENIA CHOROBY ZAWODOWEJ.

Podejrzenie wystąpienia choroby zawodowej należy zgłosić do właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego i właściwego okręgowego inspektora pracy ustalonych według miejsca, w którym praca jest lub była wykonywana przez pracownika lub właściwych według siedziby pracodawcy, w przypadku gdy dokumentacja dotycząca narażenia zawodowego jest gromadzona w tej siedzibie (§ 3 pkt 1 rozporządzenia ws chorób zawodowych).

Do kręgu podmiotów, które mogą dokonać zgłoszenia należą: pracodawca, lekarz podmiotu właściwego do rozpoznania choroby zawodowej, lekarz i lekarz dentysta, którzy podczas wykonywania zawodu powzięli takie podejrzenie u pacjenta, jak również samego pracownika lub byłego pracownika, stwierdzenie bowiem choroby zawodowej może nastąpić również po ustaniu zatrudnienia.

- ROZPOZNANIE CHOROBY ZAWODOWEJ.

Rozpoznanie choroby mogącej stanowić chorobę zawodową przybiera formę orzeczenia, wydanego na podstawie wyników przeprowadzonych badań lekarskich i badań pomocniczych, dokumentacji medycznej, dokumentacji przebiegu zatrudnienia oraz oceny narażenia zawodowego.



W przypadku choroby zakaźnej, jaką jest COVID – 19 kluczowy może być pozytywny wynik testu na obecność wirusa SARS – CoV – 2 oraz dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia choroby.

- **STWIERDZENIE CHOROBY ZAWODOWEJ**

Organem uprawnionym do stwierdzenia choroby zawodowej jest właściwy państwowy powiatowy inspektor sanitarny, który wydaje w tym celu decyzję administracyjną – o stwierdzeniu lub braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.

Decyzja w sprawie stwierdzenia lub braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej stanowi decyzję administracyjną, regulowaną przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.

W przypadku wydania decyzji negatywnej, przysługuje prawo do wniesienia odwołania do organu wyższego stopnia. Termin na wniesienie odwołania wynosi 14 dni od momentu otrzymania decyzji. Organem odwoławczym co do zasady będzie właściwy państwowy wojewódzki inspektor sanitarny. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem tego organu, który wydał negatywną decyzję.

W przypadku otrzymania decyzji negatywnej także od organu drugiej instancji, pracownikowi przysługuje skarga do wojewódzkiego sądu administracyjnego, która składa się w terminie 30 dni od dnia otrzymania decyzji

### III. ŚWIADCZENIA

Ubezpieczonemu, który uzyskał prawomocną decyzję stwierdzającą chorobę zawodową oraz który na skutek tej choroby stał się niezdolny do pracy lub u którego powstał uszczerbek na zdrowiu, przysługuje świadczenie pieniężne.

Katalog świadczeń wskazany został w ustawie z dnia 30 października 2002 roku o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1205).

W art. 6 ustawy wskazano, że z tytułu choroby zawodowej przysługują następujące świadczenia:

- zasiłek chorobowy,
- świadczenie rehabilitacyjne,
- zasiłek wyrównawczy,
- jednorazowe odszkodowanie,
- renta z tytułu niezdolności do pracy,
- renta szkoleniowa,
- dodatek pielęgnacyjny,
- pokrycia kosztów leczenia z zakresu stomatologii i szczepień ochronnych oraz zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne w zakresie określonym ustawą,
- w przypadku śmierci pracownika spowodowanej chorobą zawodową, przysługujące członkom rodziny zmarłego – jednorazowe odszkodowanie, renta rodzinna oraz dodatek do renty rodzinnej.

*Powyżej  
wymienione  
świadczenia  
wyplacane są  
przez ZUS*

Powyżej wymienione świadczenia wypłacane są przez ZUS ze środków z tytułu ubezpieczenia wypadkowego.

Zgodnie z treścią przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 roku o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1205 ze zm.), zasiłek chorobowy z powodu niezdolności do pracy spowodowanej chorobą zawodową wynosi 100%.

W sytuacji, w której dojdzie do powikłań, i ubezpieczony stał się niezdolny do pracy wskutek choroby zawodowej, chory będzie mógł otrzymać rentę wypadkową.

Art. 11 ustawy z dnia 30 października 2002 roku o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1205 ze zm.) gwarantuje ubezpieczonemu, który wskutek choroby zawodowej doznał stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu, jednorazowe odszkodowanie.

Za stały uszczerbek na zdrowiu uważa się takie naruszenie sprawności organizmu, które powoduje upośledzenie czynności organizmu nierokujące poprawy. Natomiast za długotrwały uszczerbek na zdrowiu uważa się takie naruszenie sprawności organizmu, które powoduje upośledzenie czynności organizmu

na okres przekraczający 6 miesięcy, mogące ulec poprawie.

Natomiast art. 13 wskazanej powyżej ustawy przewiduje prawo do odszkodowania dla członków rodziny ubezpieczonego, który zmarł wskutek choroby zawodowej.

W sytuacji, w której pracownik otrzyma potwierdzenie, że COVID – 19 w jego przypadku jest chorobą zawodową, a przyznane świadczenia z ZUS nie pokrywają w pełni szkody doznanej wskutek niezapewnienia bezpiecznych warunków pracy, wówczas będzie mógł wystąpić do pracodawcy o odszkodowanie na podstawie przepisów kodeksu cywilnego.

Na pracowniku w tym przypadku spoczywać będzie ciężar dowodu. Istotne jest także, że termin przedawnienia roszczeń w tym przypadku wynosi 3 lata licząc od momentu powzięcia wiedzy o pozytywnym wyniku testu.

Należy podkreślić, że w przypadku zakażenia pielęgniarki czy położnej, które swoje obowiązki wykonują w ramach umowy cywilnoprawnej podstawą dochodzenia roszczeń odszkodowawczych będzie tylko kodeks cywilny.

Osoby, które nie mają opłacanej składki na ubezpieczenie wypadkowe nie będą mogły liczyć na świadczenia z ZUS. W ich przypadku nie ma możliwości orzekania o chorobie zawodowej.

## Stanowisko

### Komiteu Genetyki Człowieka i Patologii Molekularnej PAN

#### w sprawie rozpowszechnianych nieprawdziwych informacji o szczepionkach przeciw COVID-19 oraz testach PCR wykrywających SARS-CoV-2 z dnia 4 stycznia 2021 roku

W ostatnim czasie, głównie w mediach społecznościowych, ukazują się wypowiedzi pod postacią wywiadów, sygnowane przez osoby posiadające tytuł naukowy. Wypowiedzi te wprowadzają dezinformację na temat wirusa SARS-CoV-2 i szczepionek przeciw COVID-19. Jednym z przykładów jest internetowy wywiad O szczepionce genetycznej Pfizera i testach PCR prof. Romana Zielińskiego udzielony Agnieszce Kisielewskiej. Takie wypowiedzi pozostają w sprzeczności z aktualnym stanem wiedzy w zakresie genetyki medycznej i diagnostyki laboratoryjnej.

Członkowie Komitetu Genetyki Człowieka i Patologii Molekularnej PAN, reprezentanci z wyboru krajowego środowiska genetyków medycznych i patologów, zaniepokojeni brakiem podstaw naukowych takich wypowiedzi i ich ewidentną szkodliwością społeczną, czują się w obowiązku ostrzec potencjalnych czytelników.

1. Autorzy wypowiedzi **nie są fachowcami w zakresie genetyki medycznej**. Diagnostyka laboratoryjna i genetyka medyczna to odrębne dziedziny, w których autorzy wypowiedzi nie mają recenzowanego dorobku publikacyjnego. Świadczy o tym baza PubMed, prezentująca wszystkie istotne publikacje biomedyczne na świecie, gdzie autorzy wypowiedzi reprezentowani są w sposób ilościowo i jakościowo marginalny. Żadna z ich prac nie dotyczy genetyki człowieka, tylko np. mikroorganizmów lub małż z Jeziora Miedwie. Według miarodajnej bazy Scopus, również wskaźniki bibliometryczne tychże autorów są w rzeczywistości istotnie niższe od podawanych w tekście.

2. Przedstawiane tezy konstruowane są w sposób niejasny, przy użyciu szczątkowej, nierzadko opacznej, wiedzy biologicznej. **Nadmierne posługiwanie się naukowym żargonem** u niezorientowanego odbiorcy ma wywołać wrażenie merytorycznej kompetencji.

Komitet z zasady nie dyskutuje problematyki nie popartej dowodami naukowymi. Jednak w tym przypadku, widząc jakie szkody pociąga za sobą zaistnienie przedmiotowych tez w przestrzeni publicznej, uznano za właściwe sprostowanie najbardziej rażących z nich:

- a. **Próba dyskredytacji molekularnych testów** na obecność SARS-CoV-2, opartych o technikę PCR lub ilościową RT-PCR jest błędna. Wyjaśniono to już w <https://konkret24.tvn24.pl/zdrowie,110/wywiad-o-nieskuteczności-testów-na-covid-19-wyjaśniamy-manipulacyjne-tezy,1028628.html>. Techniki te dają się doskonale wystandaryzować, szczególnie w ich odmianie ilościowej, używanej w identyfikacji wirusa SARS-CoV-2. Istotą techniki PCR jest specyficzne

*Wypowiedzi te wprowadzają dezinformację na temat wirusa SARS-CoV-2 i szczepionek przeciw COVID-19*



namnożenie niewielkiej liczby kopii ściśle określonego fragmentu materiału genetycznego, nawet w mieszaninie zawierającej przewagę innych sekwencji. Specyficzność prawidłowo zaprojektowanej reakcji, przy równoczesnym zastosowaniu odpowiednich kontroli, jest jedną z niekwestionowanych zalet techniki PCR, która od lat stanowi złoty standard w molekularnej diagnostyce genetycznej na całym świecie.

- b. **Jest nieprawdą**, że RNA podawany w szczepionce przeciw COVID-19 zostaje przepisany na DNA. Podawana w szczepionce konstrukcja genowa (mRNA) nie ulega odwrotnej transkrypcji, nie wnika do jądra komórkowego, nie zostaje również wbudowana do genomu komórkowego. RNA stanowi tylko matrycę w procesie translacji zachodzącej w cytoplazmie, umożliwiając komórce gospodarza syntezę jednego określonego białka wirusowego (nie całego wirusa). Białko to tworzy kołec koronawirusa SARS-CoV-2 i przeciwko niemu uruchamiana jest odpowiedź immunologiczna organizmu. A o to właśnie w szczepionce chodzi. Dodatkowo, podany mRNA, ze względu na swoją znaczną niestabilność (stąd uciążliwa konieczność transportu w temp. -70 st. C), po uruchomieniu procesu translacji ulega nieodwracalnemu rozpadowi.
- c. **Szczepionki anty-COVID-19** oparte są na opracowywanym przez wiele lat modelu molekularnych szczepionek mRNA i poddawane były badaniom klinicznym zgodnie ze standardowymi procedurami. To, że nie rekomenduje się podawania ich ciężarnym, wynika z konieczności przeprowadzenia w dalszej kolejności dodatkowego, odrębnego cyklu badań, co jest elementem standardowej procedury badań klinicznych leków.
- d. **Rzekomo negatywny wpływ szczepionki na procesy rozrodcze** powodowany ma być podobieństwem białka kolca wirusa i białka syncytyny. W wypowiedziach internetowych mylone są pojęcia homologii i reakcji krzyżowych. Białko kolca wirusa SARS-CoV-2 i syncytyna zawierają niewielkie fragmenty o pewnym podobieństwie sekwencji aminokwasów, jednak nie oznacza to że przeciwciała na to białko będą reagowały z syncytyną. Fragment jaki białko kolca (glikoproteina S) dzieli z syncytynami jest zbyt mały, aby wywołać immunologiczną reakcję krzyżową. Nie wykazano reaktywności krzyżowej swoistych przeciwciał antywirusowych z syncytyną człowieka obecną w plemnikach. Nie stwierdzono także wpływu infekcji SARS-CoV-2, a tym bardziej szczepienia przeciw COVID-19, na zdrowie reprodukcyjne kobiet. Podsumowując, nie ma żadnych naukowo uzasadnionych przyczyn aby sądzić, że szczepionka może w jakikolwiek sposób zagrażać płodności kobiet lub mężczyźn czy rozrodowi w ogólności.
3. Powszechnym obyczajem w nauce jest poddawanie wszelkich wyników badań recenzji zewnętrznej, dokonywanej przez niezależnych specjalistów będących autorytetami z danej dziedziny. Tezy z omawianych wywiadów takiego procesu nigdy nie przeszły. Członkowie Komitetu, jako profesjonaliści, mogliby takiej recenzji dokonać, jednak najpierw tezy takie musiałyby zostać sformułowane w sposób właściwy dla prac naukowych, a nie funkcjonować jedynie w postaci bezkrytycznie publikowanych enuncjacji medialnych. Przypominamy, że aktualną wiedzę naukową na temat pandemii można uzyskać na stronie [www.naukaprzeciwpandemii.pl](http://www.naukaprzeciwpandemii.pl)

**Członkowie Komitetu z całą mocą podkreślają, że jedyną naukowo umocowaną metodą kontrolowanego przerwania epidemii SARS-CoV-2 jest zaszczepienie się szczepionką przeciw COVID-19.**

Pod stanowiskiem podpisało się 34 członków Komitetu.

Za Komitet Genetyki Człowieka  
i Patologii Molekularnej PAN  
Przewodniczący

/-/ prof. dr hab. med. Michał Wit



# Poradnik

dotyczący zmian prawnych, związanych z wykonywaniem zawodu

pielęgniarki i położnej począwszy od 29 listopada 2020 r.

## SPIS treści

1. Wprowadzenie
2. Sposób poświadczenia o chorobie zwalniającej ze skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym
3. Przedłużenie okresu skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii o czas choroby, kwarantanny, izolacji w warunkach domowych
4. Wiek jako okoliczność zwalniająca od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym
5. Rodzicielstwo jako okoliczność zwalniająca od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym
6. Wysokość wynagrodzenia za pracę przy zwalczaniu epidemii, do której skierowano w trybie administracyjnym
7. Wysokość wynagrodzenia za pracę z pacjentem covidowym
8. Zasiłek chorobowy i wynagrodzenie chorobowe
9. Klauzula dobrego samarytanina

## 1. Wprowadzenie

29 listopada 2020 r. weszły w życie nowe regulacje prawne istotne dla pielęgniarek i położnych. Zostały one wprowadzone przez dwie ustawy: ustawa z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 2112) i ustawa z dnia 28 października 2020 r. o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 2113).

Pierwsza z nich wprowadziła, dla niemal wszystkich zaangażowanych w walkę z epidemią, dodatek 100% do wynagrodzenia. Druga z nich ograniczyła tę podwyżkę do skierowanych do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej (ad. VI). Aktualne pozostały podwyżki wprowadzone poleceniami Ministra Zdrowia (ad. VII).

Pierwsza ustawa wprowadziła zasiłek chorobowy – 100% i wynagrodzenie chorobowe 100% dla pracowników podmiotów leczniczych, którzy zakazili się lub zostali skierowani na kwarantannę, izolację w warunkach domowych w związku z wykonywanymi obowiązkami zawodowymi (ad. VIII). Taka sama regulacja dotyczy pracowników domów pomocy społecznej (ad. VIII). Jeśli chodzi o pierwszą grupę uprawnionych, to wprowadzono możliwość dochodzenia wyrównania zasiłku chorobowego do 100%, za okres od 5 września 2020 r. (z tym dniem wygaś poprzedni przepis, który gwarantował zasiłek chorobowy 100%). Wyrównanie wymaga wniosku do ZUS (ad. VIII).

Zmiany dotyczyły również kwestii poświadczenia obciążenia chorobą, stanowiącą podstawę do zwolnienia od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii (ad. II), podwyższenia wieku granicznego skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii do 65 lat dla mężczyzn (ad. IV), kryteriów zwolnienia od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii związanych z rodzicielstwem (ad. V). Ponadto, wprowadzono możliwość bycia skierowanym do pracy za swoją zgodą przy zwalczaniu epidemii, pomimo istnienia niektórych okoliczności, które dotychczas sprzeciwiały się temu. Wreszcie, przewidziano przedłużenie okresu skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii, jeśli w czasie jego trwania powstała niezdolność do pracy, o czas jej trwania (ad. III).

Wprowadzono również złagodzenie odpowiedzialności karnej w związku z opieką nad pacjentem covidowym (tzw. klauzula dobrego samarytanina). Do jej spełnienia konieczne jest działanie „w szczególnych okolicznościach”. Nie znajdzie ona zastosowania, jeśli doszło do rażącego niezachowania reguł ostrożności.

*Nowe regulacje prawne istotne dla pielęgniarek i położnych*

Poniżej, w przystępny sposób, prezentujemy poruszoną powyżej tematykę, w pytaniach i odpowiedziach.

## 2. Sposób poświadczenia o chorobie zwalniającej ze skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym

- a. *Mam zaświadczenie od lekarza specjalisty sprzed 29.II.2020 r. o chorobie przewlekłej, na której przebieg ma wpływ zakażenie lub zachorowanie na chorobę zakaźną będącą przyczyną epidemii / chorobą przewlekłą, która ma wpływ na przebieg lub zachorowanie na chorobę zakaźną. Czy to wystarczy, czy muszę mieć opinię lekarza Orzecznika ZUS?*

Tak, wydane do 29 listopada 2020 r. zaświadczenia lekarza specjalisty są nadal ważne.

- b. *Nie ma zaświadczenia od lekarza specjalisty sprzed 29.II.2020 r. Czy jeśli zostaną skierowana decyzją adm. do pracy przy zwalczaniu epidemii, to mogę posłużyć się zaświadczeniem lekarskim lekarza specjalisty wydanym po 29.II.2020 r.?*

Nie, po 29 listopada 2020 r., tego rodzaju zaświadczenie może być wydane jedynie przez lekarza Orzecznika ZUS. Jednak proszę odwołać się od decyzji, dołączając do odwołania zaświadczenie lekarza specjalisty. Być może zostanie uznane, choć nie powinno.

NRPiP sprzeciwiała się tej regulacji w toku prac parlamentarnych jako zmierzającej do istotnego ograniczenia, czy wręcz wykluczenia działania w praktyce tej okoliczności wyłączającej skierowanie do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym, ale nie zostaliśmy wysłuchani.

- c. *Jaka jest procedura wydania zaświadczenia przez lekarza orzecznika ZUS, żeby poświadczyć obciążenie mojej osoby chorobą przewlekłą, na której przebieg ma wpływ zakażenie lub zachorowanie na chorobę zakaźną będącą przyczyną epidemii / chorobą przewlekłą, która ma wpływ na przebieg lub zachorowanie na chorobę zakaźną, co stanowi przeciwwskazanie do skierowania mnie do pracy przy zwalczaniu epidemii?*

Procedura nie została ustalona ani w ustawie, ani nie ma upoważnienia dla rozporządzenia, które ją ustali. W czasie epidemii dostęp do lekarzy Orzeczników ZUS jest utrudniony. Należy złożyć wniosek do ZUSu o umówienie wizyty do ZUSu właściwego wedle miejsca zamieszkania. W odwołaniu od ewentualnej decyzji o skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii należy powołać się na złożenie tego wniosku i brak jego rozpatrzenia oraz wnieść o wstrzymanie natychmiastowej wykonalności decyzji i zawieszenie postępowania do czasu wydania zaświadczenia przez lekarza orzecznika ZUS. W odwołaniu należy okazać dokumentację lekarską lub zaświadczenie właściwego lekarza specjalisty.

NRPiP w toku prac parlamentarnych zwracała uwagę na braki tego rozwiązania prawnego, w szczególności brak określenia trybu wydawania takiego zaświadczenia, ale nie zostaliśmy wysłuchani.

## 3. Przedłużenie okresu skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii o czas choroby, kwarantanny, izolacji w warunkach domowych

- a. *30.II.2020 r. zostałam skierowana na 3 m-ce do pracy przy zwalczaniu epidemii na podstawie decyzji adm. Jeśli zachoruję w czasie tej pracy albo zostaną skierowana na kwarantannę, do izolacji, izolacji w warunkach domowych, to czy będę musiała ten czas odpracować?*

Niestety, od 29 listopada 2020 r. obowiązuje zasada, zgodnie z którą choroba czy wskazane przez Panią formy odosobnienia, które przypadły w czasie skierowania przedłużają okres skierowania

NRPiP sprzeciwiała się tej regulacji w toku prac parlamentarnych, ale nie zostaliśmy wysłuchani.

- b. *Zostałam skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii przed 29.II.2020 r. Nie mam już prawa*



*odwołania. Jeśli zachoruję w czasie tej pracy albo zostanę skierowana na kwarantannę, do izolacji, izolacji w warunkach domowych, to czy będę musiała ten czas odpracować?*

Odpowiedź jak w pkt. 1.

#### 4. Wiek jako okoliczność zwalniająca od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym

*a. Jestem pielęgniarzem. Mam 61 lat. Czy mogę zostać skierowany do pracy przy zwalczaniu epidemii?*

Od 29 listopada 2020 r. został podwyższony wiek dla mężczyzn, którego przekroczenie stanowi okoliczność sprzeciwiającą się skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii. Dotychczas było to 60 lat. Obecnie jest to 65 lat.

*b. 27.11.2020 r. dostałem decyzję o skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii. Jestem pielęgniarzem. Mam 61 lat. Czy mogę się odwołać od tej decyzji ze względu na wiek?*

Od 29 listopada 2020 r. obowiązuje wyższe kryterium wiekowe dla mężczyzn, które dotyczy wykluczenia od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii. Jednak do postępowań w sprawie skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii, które rozpoczęły się przed 27 listopada 2020 r. i się nie uprawomocniły stosuje się wcześniejsze przepisy. Dotychczas mężczyźni powyżej 60 roku życia nie mogli być skierowani do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym. Ta właśnie regulacja będzie aktualna w Pana przypadku. Może się Pan odwołać od decyzji powołując się na wcześniejsze przepisy.

*c. Jestem pielęgniarzem, skończyłem 65 lat. Chciałbym zgłosić się z wnioskiem o skierowanie do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej. Czy mój wniosek zostanie pozytywnie rozpatrzony?*

Tak, po 29 listopada 2020 r. pomimo przekroczenia wieku 65 lat, można dobrowolnie zgłosić się do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym. Co do zasady ukończenie 65 roku życia przez mężczyzn wyklucza ich skierowanie do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym. Można jednak dobrowolnie się zgłosić. Czy wojewoda skorzysta z takiej propozycji, zależy od niego. Nie jest nią związany.

*d. Jestem położną. Skończyłam 60 lat. Chciałabym zgłosić się z wnioskiem o skierowanie do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej. Czy mój wniosek zostanie pozytywnie rozpatrzony?*

Dotychczasowy wiek kobiet, który sprzeciwiał się skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii nie został podwyższony, tak jak w przypadku mężczyzn. Po 29 listopada 2020 r. wciąż jest to 60 lat. Jednak kobiety, które przekroczyły ten wiek mogą dobrowolnie się zgłosić do takiej pracy w trybie administracyjnym. Czy wojewoda skorzysta z takiej propozycji, zależy od niego. Nie jest nią związany.

#### 5. Rodzicielstwo jako okoliczność zwalniająca od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym

*a. Samotnie wychowuję dziecko. Dzieckiem może zająć się babcia. Chciałabym zgłosić się z wnioskiem o skierowanie do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej. Czy mój wniosek zostanie pozytywnie rozpatrzony?*

Tak, od 29 listopada 2020 r. istnieje taka możliwość. Trzeba się zgłosić do wojewody i złożyć oświadczenie o zgodzie do bycia skierowanym do pracy przy zwalczaniu epidemii. Czy wojewoda skorzysta z takiej propozycji, zależy od niego. Nie jest nią związany.

- b. *Wychowuję z mężem dziecko w wieku powyżej 14 lat. Mąż nie pracuje w służbie zdrowia. Czy mogę być skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej?*

W takim przypadku skierowany do pracy przy zwalczaniu epidemii może być skierowany tylko jeden z rodziców.

- c. *Wychowuję z mężem dziecko w wieku poniżej 14 lat. Mąż nie pracuje w służbie zdrowia. Czy mogę być skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej?*

Dotychczas taki wiek dziecka, jak w Pani zapytaniu stanowił przyczynę niemożliwości skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym żadnego z rodziców nawet w przypadku wychowywania przez oboje rodziców.

Obecnie jednak zmieniły się przepisy, które są wewnętrznie sprzeczne. Z jednej strony utrzymano wykluczenie w postaci wychowywania dziecka do 14 roku życia. Z drugiej strony przewidziano, że w przypadku wychowywania dziecka do 18 lat tylko jeden z rodziców może być skierowany do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym. Ta ostatnia regulacja pojawiła się w toku prac legislacyjnych w związku z projektem zniesienia wykluczenia od skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym ze względu na wiek dziecka do 14 lat. Ostatecznie z tego zrezygnowano i wiek dziecka do 14 lat pozostaje przesłanką negatywną skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii.

NRPiP w toku prac parlamentarnych, zwracała uwagę na ten błąd prawny, ale nie zostaliśmy wysłuchani.

- d. *Samotnie wychowuję dziecko. Czy mogę być skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie decyzji administracyjnej?*

Nie, w takim wypadku nie powinna być Pani skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii. Takie skierowanie jest możliwe tylko za Pani zgodą. Nie musi się Pani na to godzić. Jeśli została Pani skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym, to powinna Pani się odwołać, wskazując na tę okoliczność w odwołaniu.

#### 6. Wysokość wynagrodzenia za pracę przy zwalczaniu epidemii, do której skierowano w trybie administracyjnym

- a. *Zostałam skierowana do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym przed 29.11.2020 r. Czy też dostanę podwyżkę?*

Niezależnie od terminu skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii (terminu wydania decyzji administracyjnej) podwyżka jest należna. Wynagrodzenie zasadnicze powinno być nie mniejsze, niż dwukrotność wynagrodzenia na danym stanowisku przed epidemią.

- b. *Słyszałam o podwyższeniu wynagrodzenia minimalnego przy skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym do 200%. Czy muszę podpisać aneks do umowy? Co, jeśli dyrektor nie wystawi aneksu?*

Podwyżka wchodzi w życie z mocy prawa. Nie jest konieczne podpisanie aneksu do umowy o pracę, aby była skuteczna.

- c. *Słyszałam o podwyższeniu wynagrodzenia minimalnego przy skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii w trybie administracyjnym do 200%. Od kiedy ta podwyżka obowiązuje?*

Już od 29 listopada 2020 r. powinno być naliczane wynagrodzenie w podwyższonej stawce.



## 7. Wysokość wynagrodzenia za pracę z pacjentem covidowym

- a. *Pracuję z pacjentem covidowym. Nie zostałam skierowana do tej pracy w trybie administracyjnym. Słyszałam, że od 29 listopada 2020 r. wszyscy pracujący z pacjentem covidowym mają mieć dodatek do wynagrodzenia 100%. Czy to prawda?*

Takiej regulacji ustawowej nigdy nie było. Ustawa z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 2112) przewidywała taki dodatek dla osób pracujących z pacjentem covidowym, ale tylko w podmiotach leczniczych. Ustawa z dnia 28 października 2020 r. o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 2112) zniosła tę regulację. Była to regulacja o tyle dogodna, że podwyższenie wynagrodzenia następowało z mocy prawa. Niepotrzebny był aneks do umowy, niepotrzebna była zgoda dyrektora podmiotu leczniczego.

Pomimo uchylecia tej regulacji aktualne pozostały polecenia Ministra Zdrowia w sprawie wynagrodzeń. Przysługuje ono m.in. pielęgniarkom i położnym pracującym w placówkach II i III poziomu zabezpieczenia covidowego, które mają bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem i z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, ponadto -pracującym w SOR lub izbach przyjęć, zespołach ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołach ratownictwa, jak również wykonującym czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratoriach przy szpitalach I, II i III poziomu zabezpieczenia covidowego, z którymi NFZ podpisał umowę na wykonywanie testów w kierunku SARS-CoV-2.

Dodatek przysługuje zarówno w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, jak w formie umowy cywilnoprawnej.

## 8. Zasiłek chorobowy i wynagrodzenie chorobowe

- a. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w domu pomocy społecznej. Czy jak zachoruję na covid / zostanę skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych, to dostanę zasiłek chorobowy 100%?*

Tak, zatrudnieni w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej świadczący usługi całodobowo, w noclegowniach oraz innych placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej przy zachorowaniu po 29 listopada 2020 r. otrzymają zasiłek chorobowy 100%.

- b. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w domu pomocy społecznej. Czy jak zachoruję na Covid / zostanę skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach to dostanę wynagrodzenie chorobowe 100%?*

Tak, zatrudnieni w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej świadczący usługi całodobowo, w noclegowniach oraz innych placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej przy zachorowaniu po 29 listopada 2020 r. otrzymają wynagrodzenie chorobowe 100%.

- c. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w domu pomocy społecznej. Przeszłam Covid /zostałam skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych po 5 września 2020 r. a przed 29 listopada 2020 r. Słyszałam, że mają być wyrównania zasiłku chorobowego do 100% wstecz do 5 września 2020 r. Czy to prawda?*

Wyrównanie wstecz, na jakie Pani wskazuje, nie dotyczy zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej świadczących usługi całodobowo, w noclegowniach oraz innych placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

d. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w domu pomocy społecznej. Przeszłam Covid /zostałam skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych po 5 września 2020 r. a przed 29 listopada 2020 r. Słyszałam, że mają być wyrównania wynagrodzenia chorobowego do 100% wstecz do 5 września 2020 r. Czy to prawda?*

Wyrównanie wstecz, na jakie Pani wskazuje, nie dotyczy wynagrodzenia chorobowego i zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej świadczących usługi całodobowo, w noclegowniach oraz innych placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub w podeszłym wieku, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

e. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w podmiocie leczniczym z pacjentami Covidowymi? Czy dostanę zasiłek chorobowy 100%, jeśli zachoruję na Covid / zostanę skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych?*

W przypadku izolacji – nie. W pozostałych przypadkach tak.

f. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w podmiocie leczniczym z pacjentami Covidowymi? Czy dostanę wynagrodzenie chorobowe 100%, jeśli zachoruję na Covid / zostanę skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych?*

Niestety nie, wynagrodzenie chorobowe będzie w podstawowym wymiarze.

Ustawa z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 2112) wprowadzała wynagrodzenie chorobowe 100% w opisanych przez Panią przypadkach, a ustawa z dnia 28 października 2020 r. o zmianie ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. 2020, poz. 2113), która weszła w życie w tym samym dniu zniósła te uprawnienia.

g. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w podmiocie leczniczym z pacjentami Covidowymi? Przeszłam Covid / zostałam skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych po 5 września 2020 r., a przed 29 listopada 2020 r. Słyszałam, że mają być wyrównania zasiłku chorobowego do 100% wstecz do 5 września 2020 r. Czy to prawda?*

Tak, z wyłączeniem izolacji.

h. *Jestem pielęgniarką. Pracuję w podmiocie leczniczym z pacjentami Covidowymi? Przeszłam Covid / zostałam skierowana na kwarantannę / izolację / izolację w warunkach domowych po 5 września 2020 r. a przed 29 listopada 2020 r. Słyszałam, że mają być wyrównania wynagrodzenia chorobowego do 100% wstecz do 5 września 2020 r. Czy to prawda?*

Niestety nie. Wyrównanie wstecz dotyczy tylko zasiłku chorobowego we wskazanych przez Panią przypadkach, z wyłączeniem izolacji.

i. *Słyszałam o wyrównaniu zasiłku chorobowego wstecz do 5 września 2020 r. Czy ZUS sam mi wyśle pieniądze, czy trzeba złożyć wniosek?*

Trzeba złożyć wniosek do ZUS (Oddziału ZUSu, który przesłał przelew z zasiłkiem chorobowym, którego dotyczy wyrównanie). ZUS nie dokona wyrównania z urzędu.

Wystarczy proste pismo z powołaniem się na przyznany zasiłek, podaniem własnych danych osobowych, datą przelewu z pierwotnie wypłaconym zasiłkiem i prośbą o wyrównanie. Nie trzeba podawać, żadnych podstaw prawnych.



## 9. Klauzula dobrego samarytanina

- a. 30 listopada 2020 r. zdarzył mi się błąd przy opiece nad pacjentem Covidowym. Czy mogę liczyć na łagodniejsze traktowanie w postępowaniu karnym ze względu na epidemię?

Tak, od 29 listopada 2020 r. weszła w życie tzw. klauzula dobrego samarytanina. Dotyczy ona wyłącznie opieki nad pacjentem Covidowym. Jednak sam fakt epidemii nie zwalnia z odpowiedzialności. Muszą wystąpić „szczególne okoliczności”. Nie są one ściśle określone. Wydaje się, że należy przez nie rozumieć m. in. niedobory kadrowe, błędy w organizacji pracy, niedostatki w wyposażeniu i zaopatrzeniu. Należy powoływać się na wszystkie nadzwyczajne okoliczności, które nie wystąpiłyby w pracy poza epidemią. Ostatecznie znaczenie tego sformułowania wypracowane zostanie w orzecznictwie sądów.

- b. Na początku epidemii zdarzył mi się błąd przy opiece nad pacjentem Covidowym. Czy mogę liczyć na łagodniejsze traktowanie w postępowaniu karnym ze względu na epidemię?

W prawie karnym obowiązuje zasada, zgodnie z którą stosuje się ten przepis ustawy, który w momencie orzekania jest bardziej korzystny dla oskarżonego. Stąd, pomimo tego, że klauzula dobrego samarytanina obowiązuje od 29 listopada 2020 r., to de facto powinna być stosowana do zdarzeń, które miały miejsce od wprowadzenia stanu zagrożenia epidemicznego, czyli od 14 marca 2020 r.

- c. W czasie epidemii zdarzył mi się błąd przy opiece nad pacjentem nieCovidowym. Czy mogę liczyć na łagodniejsze traktowanie w postępowaniu karnym ze względu na epidemię?

Niestety klauzula dobrego samarytanina dotyczy tylko opieki nad pacjentem Covidowym. NRPiP niezmiennie apeluje do ustawodawcy o złagodzenie odpowiedzialności karnej również w przypadku opieki nad pacjentami innymi niż Covidowi, argumentując, że epidemia ma wpływ na stan całej służby ochrony zdrowia, a nie wyłącznie w segmencie bezpośrednio skierowanym do opieki nad pacjentem Covidowym. Jak dotąd nie zostaliśmy wysłuchani.

# Pielęgniarka z Katowic zdobyła Międzynarodową Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji

Queen Silvia Nursing Award

Już po raz piąty w Polsce osoby studiujące pielęgniarstwo oraz pielęgniarki i pielęgniarze mieli szansę ubiegać się o międzynarodową Nagrodę Pielęgniarską Królowej Szwecji, Queen Silvia Nursing Award (QSNA). Stypendium przyznawane jest w Szwecji, Finlandii, Polsce, Niemczech, Litwie oraz na Uniwersytecie w Waszyngtonie. Organizatorem QSNA w Polsce jest Fundacja Medcover.



— Rok 2020 zdominowany był przez COVID-19 i stawiał przed nami wiele wyzwań, szczególnie w opiece zdrowotnej. Dlatego, wszyscy partnerzy QSNA podjęli decyzję, aby w ramach tej wyjątkowej edycji nagrodzić pomysły, które mają na celu usprawnienie opieki zdrowotnej w czasach pandemii – mówi Marcin Radziwiłł, Prezes Fundacji Medcover.



23 grudnia, w dniu urodzin JKM Królowej Szwecji Sylwii, ogłaszane są wyniki konkursu. Stypendium to 25 000 zł i udział w stażu w sektorze zdrowia i opieki u polskich i międzynarodowych partnerów.

**Laureatem  
piątej polskiej  
edycji QSNA  
jest Radosław  
Romanek**



**Laureatem piątej polskiej edycji QSNA jest Radosław Romanek**, pielęgniarz pracujący w Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Zwycięski pomysł to „Pielęgniarska opieka środowiskowa ozdrowieńców COVID-19”. Laureat chciałby stworzyć program, mający na celu monitorowanie stanu zdrowia pod kątem prawdopodobieństwa wystąpienia udaru mózgu, zakrzepicy oraz problemów z pamięcią krótkotrwałą. Laureat w pierwszym etapie realizacji pomysłu zakłada realizację projektu pilotażowego, polegającego na przeprowadzeniu badań wśród personelu Górnośląskiego Centrum Medycznego, we współpracy

ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym. Obie placówki deklarują wsparcie w zakresie logistycznym, organizacyjnym, a także merytoryczno-naukowym. Po realizacji fazy pilotażowej, laureat zakłada powiększenie skali osób badanych.

– COVID-19 nadal pozostaje tematem nowym. Potrzebujemy jak najwięcej informacji na jego temat. Stąd mój pomysł na monitorowanie stanu zdrowia ozdrowieńców, w szczególności pracowników medycznych. Wierzę w to, że wyniki przeprowadzonych badań dostarczą nowych danych i przyczynią się do rozwoju wiedzy, a może nawet profilaktyki w walce z następstwami COVID-19 – komentuje Radosław Romanek, laureat QSNA 2020.

– Członkowie komisji konkursowej zgodnie wybrali laureata, dostrzegając istotną potrzebę rozwoju badań naukowych na temat powikłań, jakie mogą być następstwem COVID-19. Dotychczasowa aktywność laureata potwierdza, że jest on osobą wytrwale dążącą do celu, a także posiadającą wielką pasję do wykonywanego zawodu – mówi dr Ewa Kądalska, Krajowy Konsultant ds. Pielęgniarstwa Geriatrycznego.

**Nagroda  
Pielęgniarska  
Królowej  
Sylwii to  
stypendium  
dla studentów  
pielęgniarstwa  
oraz  
pielęgniarek  
i pielęgniarzy.**



Nagroda Pielęgniarska Królowej Sylwii to stypendium ustanowione przez Swedish Care International w 2013 r. dla studentów pielęgniarstwa oraz pielęgniarek i pielęgniarzy. Laureat inicjatywy otrzymuje stypendium oraz możliwość odbycia stażu, którego celem jest międzynarodowa wymiana doświadczeń w zakresie opieki pielęgniarskiej, w szczególności nad osobami starszymi i cierpiącymi na demencję. Nagroda ma na celu podkreślenie znaczenia roli pielęgniarki i pielęgniarza, a także wspieranie kształcenia ustawicznego.

W edycji 2020, wzorem lat ubiegłych, zostały przyznane dodatkowe wyróżnienia od partnerów w Polsce.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych przyznała wyróżnienie oraz nagrodę w postaci tabletu dla Pani Małgorzaty Miller, studentki z Uczelni Medycznej Im. Marii Skłodowskiej-Curie W Warszawie, która zgłosiła pomysł „Koordynator rodziny ds. COVID-19”. „Pomysł doskonale wpisuje się w sytuację epidemii, uwzględniając koordynację

opieki, która powinna zostać wdrożona na szeroką skalę.” – mówi Mariola Łodzińska, Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

Firma Essity, największy na świecie producent materiałów chłonnych, przyznał wyróżnienie oraz nagrodę w postaci 3500 zł dla Agnieszki Głuszcak, która zgłosiła pomysł „Działania lecznicze i pielęgnacyjne u pacjentów starszych z przewlekłymi ranami i obrzękami limfatycznymi”. „Autorka pomysłu prezentuje ciekawy sposób na pielęgnację ran, która jest niezwykle ważnym i częstym wyzwaniem w opiece nad osobami starszymi” – mówi Patryk Sucharda, Public & Regulatory Affairs Manager, Essity Poland.

Nagroda Pielęgniarska Królowej Szwecji 2020 r. posiada Honorowy Patronat Ministra Zdrowia oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.



# W Polsce Dzień Babci obchodzimy 21 stycznia, a Dzień Dziadka 22 stycznia.

## Skąd wywodzi się Dzień Babci i Dzień Dziadka?

W te dwa dni okazujemy babciom i dziadkom wyjątkową wdzięczność za nauki, troskę, opiekę, a przede wszystkim za ich obecność. Mali wnukowie zapraszają dziadków na przedstawienia szkolne i wręczają laurki, a starsi składają życzenia, przynoszą kwiaty i upominki. Skąd się wzięły te tradycje?

Dzień Babci i Dzień Dziadka to rodzinne święta, będące wyrazem wdzięczności wnuków za obecność dziadków.

W Polsce Dzień Babci obchodzimy 21 stycznia, a Dzień Dziadka i 22 stycznia. W te święta wnuki mają okazję podziękować swoim dziadkom za trud włożony w wychowanie, za czas im poświęcony, za troskę, opiekę, zabawę i przekazaną wiedzę. Przedszkolaki i młodzi uczniowie przygotowują w szkołach przedstawienia dedykowane dziadkom, wykonują laurki, rysunki i inne prezenty. Starsi wnukowie składają dziadkom wizyty, wręczając upominki, wspominając dawne lata, oglądając zdjęcia i spędzając razem czas.

Pomysł utworzenia święta w Polsce pojawił się w tygodniku „Kobieta i Życie” w 1964 roku, a jego datę zawdzięczamy Mieczysławie Ćwiklińskiej - znanej sławie kina i teatru. Tego właśnie dnia w 1965 roku kobieta miała wystąpić w Poznaniu. Pani Ćwiklińska była już kobietą w sędziwym wieku, bo miała aż 85 lat. Redakcja „Expressu Poznańskiego” wręczyła jej tort oraz kwiaty, ustanawiając tym samym ten dzień - Dniem Babci, którego głównym pomysłodawcą był Kazimierz Flieger. Tradycja ta została podtrzymana następnie przez „Express Wieczorny”. Później powstał również zwyczaj obchodzenia Dnia Dziadka – 22 stycznia, dzień po Dniu Babci. Istnieje też przekonanie, że święto dziadków zostało przeniesione do Polski prawdopodobnie z Ameryki w latach osiemdziesiątych XX wieku.

**Francuski Dzień Babci pochodzi od... kawy.** We Francji jest to święto ruchome obchodzone w pierwszą niedzielę marca. Powstało jako rozwinięcie pomysłu na popularną Kawę Babci czyli Café Grand'Mère. Była to w północnej Francji lat 50. XX w. bardzo popularny napój stworzony i sprzedawany przez małżeństwo Monnier z Roubaix, właścicieli delikatesów. Święto jest okazją do wielu konkursów na najpiękniejsze laurki dla babć, najładniejsze życzenia, wspomnienia o babciach, oraz spotkania z nimi przy ciastku i – oczywiście - kawie. Działa także stowarzyszenie „Fête des grand-mères” które m.in. organizuje pochody ku czci babć, zwane „Mamifestation”. **W te dni wnuki mają okazję podziękować swoim dziadkom za trud włożony w wychowanie, za poświęcony czas, za troskę, opiekę, zabawę i przekazaną wiedzę.**

**Narodowy Dzień Dziadków.** Amerykańskim (w USA i Kanadzie) odpowiednikiem dni dziadka i babci jest Narodowy Dzień Dziadków - ang. National Grandparents Day. W USA jest to święto oficjalnie zatwierdzone przez Kongres i prezydenta, ustanowione w 1978 roku przez Jimmy'ego Cartera na pierwszą niedzielę po Święcie Pracy Labour Day, które obchodzone jest w pierwszy poniedziałek września zarówno w USA, jak i Kanadzie. Dzień ten ma swój oficjalny hymn „A Song for Grandma and Grandpa” („Piosenka dla Babci i Dziadka”), a symbolem tego święta jest niezapominajka. W Wielkiej Brytanii National Grandparents Day obchodzony jest w pierwszą niedzielę października.

**Świętują tylko babcie...** W Bułgarii swój dzień mają jedynie babcie, choć i tak święto to obchodzone jest hucznie głównie na bułgarskich wsiach i koncentruje się na dziecku urodzonym w ostatnim roku i jego krewnych. Matka wraz z dzieckiem odwiedza rodzinę i obdarowuje ją prezentami. „Babin Den” obchodzi się 21 stycznia, choć większość ludności kultuwyje go 20 stycznia.

W Brazylii Dzień babci obchodzi się podobnie jak u nas, 21 stycznia, ale w Hiszpanii 26 lipca. W Japonii na przykład, w ogóle nie istnieje taki dzień, za to świętuje się Dzień Szacunku Dla Wiek



*Dzień Babci  
i Dzień  
Dziadka to  
rodzinne  
święta, będące  
wyrazem  
wdzięczności  
wnuków  
za obec-  
ność dziadków.*



# 14 luty obchodzony jako Święto Zakochanych

ciekawostki o Walentynkach



*Kochaj uśmiechem, gestem, spojrzeniem  
Kochaj dotykiem, zapachem  
Kochaj dobrocią, troską, przebaczeniem  
Kochaj zanim powiesz „Kocham”*

*Nazwa  
pochodzi od św.  
Walentego,  
którego  
wspomnienie  
liturgiczne  
w Kościele  
katolickim  
obchodzone  
jest 14 lutego*

**1. Walentynki** obchodzone są w południowej i zachodniej Europie od czasów średniowiecznych. **Do Polski tradycja obchodzenia Walentynek** trafiła wraz z kultem świętego Walentego z Bawarii i Tyrolu, ale popularność zyskały dopiero w latach 90. XX wieku. Nazwa pochodzi od św. Walentego, którego wspomnienie liturgiczne w Kościele katolickim obchodzone jest również tego dnia. 14 lutego to coraz częściej nie tylko wielkie wyznania, ale również wielkie pieniądze. Tylko w Stanach Zjednoczonych w walentynki sprzedaje się prawie **200 milionów róż**. Amerykański Greeting Card Association donosi, że właśnie 14 lutego wysyłanych jest **około miliarda kartek na całym świecie!** Listonosze zdecydowanie mają tego dnia mnóstwo pracy – więcej kartek wysyłanych jest jedynie z życzeniami na Boże Narodzenie.



*Słynny balkon w Weronie  
(fot: [www.nosweatshakespeare.com](http://www.nosweatshakespeare.com))*

**2. Romeo i Julia.** Każdego roku z okazji dnia zakochanych do Verony, gdzie rozgrywał się najslawniejszy Szekspirowski dramat **Romeo i Julia**... dociera około tysięcy kartek zaadresowanych do Julii.

**3. Pierwsza walentynka.** Prawdopodobnie **pierwszą kartkę walentynkową** wysłał książę Orleanu w 1415 roku – uwięziony w londyńskim Tower pragnął powiedzieć żonie, jak bardzo ją kocha. Pierwszą kobietą, która wysłała walentynkę była **Margery Brews** w 1477 roku, która wysyłając list do narzeczonego, dołączyła również kartkę z miłosną poezją.



*Pierwsze kartki walentynkowe produkowane  
na masową skalę autorstwa Esther Howland  
(fot: wikipedia)*

**4. Produkcja walentynek na dużą skalę.** Produkcja kartek walentynkowych to całkiem niezły biznes. Masowa produkcja kartek rozpoczęła się w 1848 roku, a firmę z siedzibą w Worcester (Massachusetts, USA) **założyła kobieta Esther Howland**.

**5. Kolor ma znaczenie.** Choć nie każdy o tym wie, oprócz przesądów dotyczących liczby kwiatów w bukietcie, **istnieje także przekonanie o symbolice kolorów róż i wszystkich kwiatów ciętych**. Warto więc dowiedzieć się jaką metaforyczną wiadomość przekazujemy odbiorcy, wręczając różę w kolorze czerwieni, żółci lub bieli:

– **czerwone róże** – gdy podarujemy taki bukiet bliskiej nam osobie, prześlemy tym samym zakodowaną wiadomość „kocham Cię”

lub „bardzo mi na Tobie zależy”.

– **żółte róże** – W większości krajów kojarzone są z negatywnymi uczuciami, czyli nieszczerością i zazdrością. Pamiętajmy jednak, że znaczenie koloru róż jest wyłącznie symboliczne. Nie rezygnujmy z wyboru kwiatów w tym kolorze, jeżeli wiemy, że potencjalna odbiorczyni lub odbiorca po prostu lubią słoneczne barwy.

– **białe róże** – Niezależnie od szerokości geograficznej białe róże znaczą tyle co „moje uczucia są prawdziwe” lub „mam szlachetne zamiary”



- **znaczenie różowych róż** – kiedy wręczymy je odbiorcy, nasz gest będzie oznaczał po prostu „bardzo Cię lubię”
- **róże w kolorze herbacianym** – gdyby pokusić się o przypisanie im konkretnych zwrotów lub wyrażań, byłyby to z pewnością słowa „dziękuję Ci” a także „z wyrazami wdzięczności”

**6. Prezenty walentynkowe.** Najpopularniejsze prezenty na walentynki to: kartka – 52%, czekoladki – 50,5%, kwiaty – 36%, kolacja w restauracji – 35,6%, biżuteria – 18,9%, ubranie – 14,6%

**7. Najdroższa w historii kartka walentynkowa** wykonana była z litego złota i przyozdobiona sercem z diamentów, szafirów i brylantów. Całość zapakowana była w... futro z norek. Walentynka ta stanowiła kosztowny prezent **dla śpiewaczki operowej Marii Callas od armatora i miliardera Aristotelesa Onassisa.**

**8. Japońskie walentynki.** W Japonii to kobiety dają prezenty mężczyznom. Panowie dopiero miesiąc później, z okazji Białego Dnia, odwzajemniają romantyczny gest. Tradycyjnie prezentem jest biała czekolada.

**9. Liczba dnia:** 220 000 Właśnie tyle razy (średnio) na świecie 14 lutego padnie pytanie – “Wyjdiesz za mnie?”

**10. Kwiaty...** Około 15% kobiet w USA przyznaje, że na Walentynki same sobie wysyłają kwiaty.

**11. Walentynki i zwierzęta.** Podobno około 3% ludzi posiadających zwierzęta w tym dniu wręcza prezent pupilowi.

**12. Najstojniejszym walentynkowym upominkiem** było jabłko pokryte różowym lukrem, ułożone w hebanowej szkatułce, wysadzonej perłami. Nie wiadomo, co się stało z jabłkiem, ale szkatułka przetrwała do dziś. Prezent ofiarowany był Annie Boleyn przez króla Henryka VIII.

**13. Walentynki.** Co ciekawe w miesiąc po Walentynkach, w marcu sprzedaje się... **najwięcej testów ciążowych.**

**14. A jak Walentynki to i pocałunki.** W Walentynki nie może zabraknąć pocałunków – **oto kilka ciekawostek o pocałunkach:**  
 -Najdłuższy pocałunek w historii trwał 30 godzin 59 minut i 21 sekund. Rekord padł w 2001 r., a w trakcie jego pobijania partnerzy spalili po 7436 kalorii  
 -W czasie minuty całowania spalamy 26 kalorii  
 Czekolada wygrała z całowaniem, a dowiedli tego naukowcy z USA. Badania przeprowadzono w parach, które to najpierw musiały skosztować czekolady, a po chwili oddać się namiętnemu pocałunkowi. W tym czasie monitorowano pracę ich serc i mózgów.

-Wynik jest dość zaskakujący – czekolada powoduje dłużej trwające i intensywniejsze reakcje.



Fot: Pinterest



fot: blog.splender.com



Maria Callas i Aristotle Socrates Onassis,  
styczeń 1961 rok (fot: vumag.pl)



Fot: Pinterest



Fot: youtube.com

<https://zalajkowane.pl/14-ciekawostek-o-walentynkach/>



# Kodeks Etyki Zawodowej

## PRZYRZECZENIE

---

Z głębokim szacunkiem i czcią przyjmuję nadany mi tytuł pielęgniarki /położnej i uroczyście przyrzekam:

- Sprawować profesjonalną opiekę nad życiem i zdrowiem ludzkim.
- Według najlepszej mej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu, zapobiegać chorobom, współuczestniczyć w procesie terapeutycznym.
- Nieść pomoc każdemu człowiekowi bez względu na rasę, wyznanie religijne, narodowość, poglądy polityczne, stan majątkowy i inne różnice.
- Okazywać pacjentom należyty szacunek, nie nadużywać ich zaufania oraz przestrzegać tajemnicy zawodowej.
- Strzec godności zawodu pielęgniarki/położnej, a do współpracowników odnosić się z szacunkiem i życzliwością, nie podważać ich zaufania, postępować bezstronnie mając na względzie przede wszystkim dobro pacjenta.
- Wdrażać do praktyki nowe zdobycze nauk medycznych, społecznych i humanistycznych oraz systematycznie doskonalić swoje umiejętności i wiedzę dla dobra zawodu.
- Rzetelnie wypełniać obowiązki wynikające z pracy w tym zawodzie.

## CZĘŚĆ OGÓLNA

---

- Zasady etyki zawodowej wynikają z uniwersalnych zasad etycznych i zobowiązują pielęgniarki i położne do przestrzegania praw pacjenta i dbania o godność zawodu.
- Działalność zawodowa pielęgniarki i położnej to świadome i dobrowolne podejmowanie profesjonalnych działań na rzecz pacjentów niezależnie od ich sytuacji zdrowotnej i społecznej.
- Pielęgniarka/położna swoją postawą osobistą, zawodową i społeczną powinna dbać o prestiż zawodu i podnosić jego znaczenie w społeczeństwie.
- Czynności zawodowe pielęgniarki/położnej nie mogą służyć aktom bezprawnym ani też powodować szkód dla zdrowia ludzkiego.
- Pielęgniarka/położna posiadająca pełne uprawnienia zawodowe ponosi osobistą odpowiedzialność za swoje działania.
- Pielęgniarka/położna działa zawsze w interesie swych pacjentów szczególnie tam, gdzie ich życie i zdrowie mogą być zagrożone.
- Wszelkie szczegółowe ustalenia dotyczące uzupełniającej działalności zawodowej pielęgniarki/położnej w zakresie działalności naukowobadawczej, edukacyjnej i administracyjno–organizacyjnej powinny uwzględniać powyższe zasady ogólne.

## CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

---

### **Pielęgniarka/położna a pacjent**

1. Pielęgniarka / położna pełniąc rolę zawodową zobowiązana jest do:
  - a) udzielania wszystkim pacjentom troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami,
  - b) udzielania pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz w sytuacji zagrożenia życia,
  - c) udzielania pacjentowi rzetelnej i zrozumiałej informacji dotyczącej procesu pielęgnowania.
2. We współpracy z pacjentem pielęgniarka / położna powinna okazywać życzliwość, wyrozumiałość, cierpliwość stwarzając atmosferę wzajemnego zaufania i zrozumienia.
3. Pielęgniarka / położna obowiązana jest przestrzegać następujących zasad wynikających z praw pacjenta:
  - a) respektować prawo pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń medycznych,
  - b) realizować świadczenia pielęgniarskie za zgodą pacjenta, o ile jest on zdolny ją sformułować



- c) poinformować pacjenta, w przypadkach odmowy wyrażenia przez niego zgody, o możliwych skutkach jego decyzji oraz podjąć próbę przekonania pacjenta, aby zmienił swoje zdanie.
4. Pielęgniarkę/położną obowiązuje zachowanie w tajemnicy wszystkich wiadomości o pacjencie i jego środowisku (rodzinnym, społecznym) uzyskanych w związku z pełnieniem roli zawodowej.
5. Pielęgniarka/położna umożliwia pacjentowi kontakt z rodziną, w miarę potrzeby pomaga rodzinie w sprawowaniu nad nim opieki oraz edukuje członków rodziny w zakresie dalszego postępowania pielęgnacyjnego.
6. Na prośbę pacjenta lub jego rodziny pielęgniarka/położna umożliwia kontakt z duchownym, stwarzając w miarę możliwości odpowiednie ku temu warunki.
7. Pielęgniarka/położna powinna dołożyć wszelkich starań, aby zapewnić pacjentowi humanitarną opiekę terminalną, godne warunki umierania wraz z poszanowaniem uznawanych przez niego wartości.
8. Położna powinna przyczynić się do stworzenia godnych warunków i rodzinnej atmosfery w czasie porodu.
9. Pielęgniarka/położna, nie może żądać od pacjentów dodatkowego wynagrodzenia ani też uzależniać swych usług od uzyskania korzyści materialnych.

## **II. Pielęgniarka/położna a praktyka zawodowa i nauka**

1. Obowiązkiem pielęgniarki/położnej jest ciągle podnoszenie kwalifikacji zawodowych.
2. Pielęgniarkę/położną nie wolno wykonywać zleceń lekarskich bez wyraźnego polecenia na piśmie umożliwiającego identyfikację lekarza i pacjenta z wyjątkiem sytuacji nagłych, stanowiących zagrożenie życia pacjenta.
3. Pielęgniarka/położna ma prawo dostępu do informacji istotnych dla realizacji czynności zawodowych oraz związanych zarówno z bezpieczeństwem osobistym pielęgniarki, jak i bezpieczeństwem pacjenta.
4. Pielęgniarka/położna ma obowiązek dokładnego dokumentowania swojej działalności zawodowej i zabezpieczenia dokumentów.
5. Przekazywanie przez pielęgniarkę/położną informacji o stanie zdrowia pacjenta innym członkom zespołu terapeutycznego nie jest naruszeniem tajemnicy zawodowej.
6. Pielęgniarka/położna ma prawo odmówić uczestnictwa w zabiegach i eksperymentach biomedycznych, które są sprzeczne z uznawanymi przez nią normami etycznymi.
7. Pielęgniarka/położna zobowiązana jest do działalności na rzecz promocji zdrowia.
8. Pielęgniarka/położna zorientowawszy się, że w postępowaniu medycznym został popełniony błąd (zwłaszcza w przypadku błędu zagrażającego życiu lub zdrowiu pacjenta), niezwłocznie powinna powiadomić o tym odpowiednie osoby z zespołu terapeutycznego.
9. Pielęgniarka/położna powinna uczestniczyć w działalności krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarskich/położniczych na rzecz ochrony zdrowia społeczeństwa, przysparzając tym samym prestiżowi zawodowi.
10. Pielęgniarka/położna współuczestniczy w miarę swoich możliwości w rozwoju badań naukowych z zakresu pielęgniarstwa, położnictwa oraz edukacji swojej grupy zawodowej.
11. Pielęgniarka/położna powinna cenić i szanować swój zawód, chronić jego godność, a w pracy zawodowej powinna postępować tak, aby budzić szacunek i zaufanie.
12. Pielęgniarka/położna powinna powstrzymać się od jakiegokolwiek działania, które mogłoby spowodować złą opinię o zawodzie.
13. Pielęgniarka/położna powinna otaczać szacunkiem historię i tradycję zawodu, dbać o pozytywny wizerunek zawodu.
14. Pielęgniarka/położna chroniąc interesy zawodowe nie powinna współpracować z organizacjami mającymi cele sprzeczne z racjami zawodowymi i moralnymi.
15. Pielęgniarka/położna powinna upowszechniać osiągnięcia naukowo-badawcze związane z wykonywaniem zawodu poprzez wystąpienia i publikacje. Publikacje te powinny być rzetelne i pozbawione znamion sensacji.

## **III. Pielęgniarka/położna a samorząd pielęgniarek i położnych**

1. Pielęgniarki/położne powinny solidarnie wspierać działalność swego samorządu, którego zadaniem jest zapewnienie im należytej pozycji w społeczeństwie.
2. Pielęgniarka/położna jest obowiązana do przestrzegania uchwał podjętych przez uprawnione organy samorządu zawodowego.
3. Stosunki między członkami samorządu powinny opierać się na wzajemnym szacunku, lojalności, koleżeństwie i solidarności zawodowej. Powinni oni dzielić się swoimi doświadczeniami i służyć sobie pomocą. Wzajemna ocena winna być sprawiedliwa, a krytykę należy formułować w sposób bezstronny, przekazując ją w pierwszej kolejności osobie zainteresowanej. W przypadku braku reakcji i powtarzających się błędów pielęgniarka/położna powinna poinformować właściwą Okręgową Radę za pośrednictwem właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.

#### IV. Pielęgniarka/położna a współpracownicy

1. Pielęgniarka/położna mająca większe doświadczenie zawodowe powinna przekazywać młodszym koleżankom i kolegom swoją wiedzę i umiejętności zawodowe oraz wzorce kultury i poszanowania człowieka. Moralnym obowiązkiem jest kształtowanie poczucia odpowiedzialności za wykonywaną pracę, nawyku uczciwości, rzetelności, pracowitości i dokładności.
2. Pielęgniarka/położna nie powinna dyskredytować postępowania innych współpracowników zespołu terapeutycznego, zwłaszcza w obecności osób trzecich.
3. Pielęgniarka/położna nauczająca zawodu powinna przekazywać słuchaczom także zasady etyki zawodowej, czuwając nad ich adaptacją zawodową.
4. Nieuczciwa konkurencja pomiędzy członkami samorządu jest szczególnie naganna.
5. Pełnieniu obowiązków kierowniczych przez pielęgniarki/położne powinno towarzyszyć poczucie odpowiedzialności za rozwój zawodowy i naukowy podwładnych.
6. Pielęgniarka/położna jest współodpowiedzialna za efekty procesu terapeutycznego oraz za podjęte przez siebie działania wynikające z procesu pielęgnowania.

#### V. Pielęgniarka/położna a zasady postępowania wobec społeczeństwa

1. Pielęgniarka/położna zgodnie ze swą wiedzą i kompetencjami powinna czynnie uczestniczyć w zwalczaniu przejawów patologii społecznej.
2. Pielęgniarka/położna powinna brać czynny udział w życiu społecznym i w działaniach na rzecz ochrony środowiska naturalnego, a także przeciwdziałać praktykom uznanym przez naukę za bezwartościowe i szkodliwe dla zdrowia.

#### VI. Przepisy końcowe

1. W przypadkach nieprzewidzianych w Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej pielęgniarka/położna powinna postępować zgodnie z zasadami sformułowanymi w:
  - a) ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej,
  - b) orzecznictwie Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
  - c) uchwałach organów samorządu pielęgniarek i położnych oraz zgodnie z zasadami dobrej praktyki i dobrym obyczajem.
2. Wszelkie zmiany w Kodeksie mogą być dokonane jedynie przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.
3. Kodeks wchodzi w życie po uchwaleniu przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych.

**BADANIA POKAZUJĄ, ŻE W SYTUACJACH TRUDNYCH I W PEWNYM SENSIE**

**NADZWYCZAJNYCH, NASILA SIĘ PRZEMOC WOBEC KOBIET I DZIECI. DO TYCH**

**„NADZWYCZAJNYCH” SYTUACJI ZALICZYĆ MOŻNA STAN PANDEMII COVID-19.**



Raporty z Chin, Wielkiej Brytanii, Hiszpanii czy ze Stanów Zjednoczonych wskazują na poważny wzrost liczby przypadków przemocy w rodzinie od czasu wybuchu pandemii. Potwierdzają to także polskie organizacje pozarządowe – od końca marca 2020 roku rejestrują zwiększoną liczbę zgłoszeń przypadków przemocy i prośb o pomoc. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO), Organizacja Narodów Zjednoczonych (ONZ) apelują do służb i instytucji o wzmożoną czujność w kontaktach z rodzinami i zwracanie uwagi na sygnały, które mogą świadczyć o przemocy.

Musimy pamiętać, że przedstawiciel ochrony zdrowia ma obowiązek zapytać o źródło pochodzenia ran, podbiegnięć



krwawych itd. To nie jest kwestia taktu, szanowania prywatności pacjenta – to ustawowy obowiązek wynikający z przepisów Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie i Rozporządzenia w sprawie procedury „Niebieskie Karty” – podkreśla Mariola Łodzińska, wiceprezes NR PiP. I dodaje: – Rozmowa z osobą krzywdzoną nie należy do łatwych, mogą się Państwo spodziewać oporu z jej strony i zapewniania, że wszystko jest w porządku, ale może też się zdarzyć, że osoba z ulgą przyjmie Wasze pytania i możliwość opowiedzenia komuś o tym, co ją dręczy. Żadna sytuacja nie zwalnia nas z działania, jeśli tylko podejrzewacie, że w rodzinie dochodzi do przemocy – ani niechęć ze strony rozmówczyni, jak i jej zapewnienia, że już czuje się lepiej.

Każde spotkanie z domniemaną ofiarą krzywdzenia powinno skutkować wszczęciem procedury „Niebieskie Karty” poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta A”. Przekazujecie go Państwo niezwłocznie do Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego. Taki zespół działa w każdym mieście, gminie.

**Bądź uważna/uważny na sygnały, które mogą wzbudzić podejrzenie, że masz do czynienia z osobą doznającą przemocy w rodzinie. Jeśli nie wiesz, co zrobić i jak zareagować w sytuacji zawodowego kontaktu z ofiarą przemocy w rodzinie, możesz skonsultować się z pracownikami działającego na zlecenie PARPA Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”, w ramach którego działa telefon dla przedstawicieli służb (22 250 63 12 w każdą środę w godz. 10.00–13.00).**



Katowice, dnia 4 grudnia 2020 roku

**Szanowna Pani**  
**Barbara Płaza**  
**Katowice, dnia 4 grudnia 2020 roku**  
**Przewodnicząca Okręgowej Rady**  
**Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie**  
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych  
ul. Pułaskiego 25  
42-200 Częstochowa

## **Dziękujemy za opiekę i służbę potrzebującym każdego dnia**

Pandemia, na której rychły koniec liczyliśmy latem, uderzyła ze zdwojoną siłą. Przez minione miesiące codziennie towarzyszyły nam lęk i niepewność, od których mogliśmy uciec w zacisze własnych domów. Jednak nie dotyczy to wszystkich. Są Zawody, których przedstawiciele trwają nieustannie na posterunku, których odwaga i poczucie misji powodują, że niezależnie od zagrożenia niosą pomoc. Myślimy o pracownikach związanych ze służbą zdrowia: lekarzach, pielęgniarkach i pielęgniarzach, diagnostach laboratoryjnych i ratownikach medycznych.

Dzisiaj pragniemy wyrazić wyrazy ogromnej wdzięczności i wsparcia właśnie Wam naszym koleżankom i kolegom, z którymi dzielimy zaszczytny status zawodów zaufania publicznego. Na co dzień współpracujemy w ramach Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego, a dzisiaj z dumą możemy powiedzieć, że jesteśmy partnerami tych bohaterów naszej codzienności. Jako inżynierowie budownictwa mówimy wspólnym głosem:

## **Dziękujemy**

mgr inż. Roman Karwowski  
Przewodniczący Rady  
Śląskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

# **PODZIĘKOWANIA I SERDECZNE GRATULACJE Z POWODU PRZEJŚCIA NA EMERYTURĘ**

## ***Pani Annie Ociepa***

*Pielęgniarce Koordynującej Miejskiego Szpitala Zespołowego przy ul. Bony w Częstochowie  
z okazji zakończenia pracy zawodowej i zasłużonym odejściem na emeryturę.  
Serdeczne podziękowania za wieloletnią współpracę, ofiarną postawę w tym szczególnym czasie pandemii,  
ogromne zaangażowanie i wieloletnią pracę na rzecz Samorządu Pielęgniarek i Położnych.  
Członek Okręgowej Rady IV, V i VI kadencji, Skarbnik Okręgowej Rady VI kadencji,  
członek Okręgowej Komisji Rewizyjnej VII kadencji.  
Dziękujemy za to wyjątkowe oddanie i służbę drugiemu człowiekowi.  
Pragniemy życzyć Pani zdrowia, wszelkiej pomyślności, radości z codziennych wydarzeń i przeżyć.  
Niech ten czas odpoczynku wypełniony będzie wieloma chwilami zadowolenia,  
niech niesie nowe miłe wyzwania, które były w sercu, marzeniach,  
a które trzeba było odłożyć na ten właśnie moment.*

*Składają:*

*Pielęgniarka Naczelna Szpitala, Pielęgniarki Oddziałowe, Koleżanki i Współpracownicy Szpitala  
oraz  
Przewodnicząca i członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.*

---

## ***Pani Annie Cosek***

*długoletniej Położnej Anestezjologicznej Miejskiego Szpitala Zespołowego  
przy ulicy Mickiewicza w Częstochowie, osobie, która wniosła znaczący wkład w budowę i rozwój  
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie od początku istnienia samorządu;  
członek ORPiP I i II kadencji, delegat na II Krajowy Zjazd, członek Naczelnego Sądu II kadencji,  
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej III i IV kadencji,  
przewodnicząca Okręgowego Sądu V i VI kadencji,  
członek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych VII kadencji.*

*Po wielu latach oddanej pracy na rzecz pacjentów, latach poświęconych tworzeniu  
i działaniom samorządu pielęgniarek i położnych w Częstochowie  
życzymy wszelkiej pomyślności, zdrowia i radości.  
Niech zasłużony odpoczynek będzie wyjątkowym etapem w Pani życiu,  
niech obfituje miłością bliskich, szacunkiem przyjaciół,  
niech pozwoli na realizację nowych planów i zamierzeń które będą Pani celem.*

*Składają:*

*Naczelna Pielęgniarka Miejskiego Szpitala Zespołowego wraz z zespołem Pielęgniarek i Położnych  
oraz  
Przewodnicząca i członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.*



## ***Pani Małgorzacie Chmielarz***

*Pielęgniarce Koordynującej Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego  
Miejskiego Szpitala Zespołowego przy ul. Św. Barbary  
z okazji zakończenia pracy zawodowej i zasłużonym odejściem na emeryturę.  
Życzenia wszelkiej pomyślności, zdrowia a także samych radosnych chwil  
i wydarzeń spędzonych w gronie najbliższych.  
Niech czas wieloletniej pracy na rzecz drugiego człowieka,  
współpracy z całym zespołem ZOL pozostawi jedynie  
poczucie spełnienia, niech będzie drogowskazem do wielu radości  
i realizacji najskrytszych marzeń i planów.*

*Życzenia składają:*

*Pielęgniarka Naczelna Szpitala, Pielęgniarki Oddziałowe, Koleżanki i Współpracownicy ZOL, Szpitala  
oraz  
Przewodnicząca i członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.*

---

## ***Podziękowania dla Pielęgniarki i wspaniałej Koleżanki Pani Urszuli Sieradzkiej***

*z okazji zakończenia pracy zawodowej i zasłużonym odejściem na emeryturę.  
Serdeczne gratulacje, życzenia wszelkiej pomyślności, zdrowia i wielu powodów do radości.  
Niech ten nowy etap w Pani życiu obfituje w uznanie bliskich, szacunek ludzi,  
niech zrealizują się Pani marzenia na które być może potrzeba było więcej czasu.*

*Dziękując za lata wyjątkowej współpracy życzenia składają:*

*koleżanki Poradni Przyszpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie przy ul. Bialskiej  
oraz  
Przewodnicząca  
i członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.*

---

*„Są dwie drogi, aby przeżyć życie.  
Jedna to żyć tak, jakby nic nie było cudem.  
Druga to żyć tak, jakby cudem było wszystko.”*

*Albert Einstein*

## ***PODZIĘKOWANIA***

### ***Szanowne Koleżanki i Koledzy!***

*W imieniu własnym i moich synów Piotra i Tomasza pragnę podziękować Wam wszystkim,  
którzy podzielili się z nami sercem i wsparciem 1% na konto fundacji Kawatek Nieba.  
Dzięki tym wpłatom mamy możliwość zakupu leków na najbliższe kilka miesięcy.  
Jesteśmy ogromnie wdzięczni za okazaną pomoc, gdyż sami nie udźwignęlibyśmy tego ciężaru.*

*Z wyrazami szczerzej wdzięczności  
Renata Błaszczuk*

„Dla tej która odeszła w niezany świat,  
płomień na wietrze kołysze wiatr.  
Dla niej tyle kwiatów  
pod kamiennym murem,  
i niebo wiosenne u góry...  
A w duszy szok, a w sercu żal...”



Z głębokim żalem i niewymownym smutkiem w sercach zawiadamiamy, iż dnia 21 grudnia 2020r. odeszła od Nas w wieku 51 lat Pielęgniarka Oddziałowa Izby Przyjęć Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego ul. PCK 1 w Częstochowie Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych V Kadencji

### **ŚP. Ewa Pędziwiatr**

Wyrazy głębokiego współczucia najbliższej Rodzinie składają koleżanki z pracy, współpracownicy oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

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

### **Pani Dorocie Respondek**

Pielęgniarkę Oddziału Pediatrii Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Św. Barbary w Częstochowie wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### **Męża**

składają:  
Naczelna Pielęgniarka Szpitala, koleżanki, współpracownicy z oddziału oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

„Wszystko ma swój czas:  
Jest czas spokoju, cierpienia,  
bezgranicznej rozpacz  
oraz czas wdzięcznej pamięci.”

### **Pani Henryce Gryl**

Pielęgniarkę Przychodni Specjalistycznej Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie, ul. Mirowska wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### **Mamy**

składają:  
Naczelna Pielęgniarka Szpitala, Koleżanki i współpracownicy Przychodni oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

## *❧ Kondolencje ❧*

„Gdy smutek boli, a słowa zbyt małe  
by rozpacz wypowiedzieć...  
Zostaje tylko milczenie, pełne gorących łez  
i bliskość osieroconych serc...”

### **Pani Jadwidze Chmielarz**

Wieloletniej Pielęgniarki Oddziału Chirurgii Ogólnej Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie, ul. Mirowska, która w lipcu 2020r. odeszła na zasłużoną emeryturę wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### **Taty**

składają:  
Naczelna Pielęgniarka Szpitala, Koleżanki z oddziału, współpracownicy oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

„W daleką podróż zabrał Cię Bóg.  
Jedną nadzieję Nam dając,  
Że kiedyś przekroczą, też Niebios próg,  
Ci, którzy tutaj w bólu zostali...”

### **Pani Dorocie Grajcar**

Pielęgniarkę Oddziałowej Oddziału Urologii Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej w Częstochowie wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

### **Męża**

składają:  
Naczelna Pielęgniarka Szpitala, koleżanki, współpracownicy z oddziału oraz Przewodnicząca a także Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

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

### **Pani Grecie Malczyk**

Pielęgniarkę Oddziałowej Oddziału Chirurgii Ogólnej Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Mirowskiej w Częstochowie wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

### **Mamy**

składają:  
Naczelna Pielęgniarka Szpitala, Pielęgniarki Oddziałowe, współpracownicy z oddziału oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.



„Umarłych wieczność dotąd trwa,  
Dokąd pamięcią im się płaci...”  
Wiesława Szymborska



Z wielkim żalem zawiadamiamy,  
że w dniu 27 listopada 2020 roku  
odeszła od nas w wieku 64 lat  
wieloletnia Pielęgniarka „Naszej  
Przychodni” w Częstochowie

### **ŚP. Anna Kacperak**

Najbliższej rodzinie wyrazy współczucia składają  
współpracownicy Przychodni oraz Przewodnicząca  
i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.

„Odszedłeś tak nagle,  
pozostawiając smutek i wielki żal...  
A chcielibyśmy tak wiele dokonać.  
W naszych sercach trwać będziesz na zawsze.”

### **Pani Bożenie Grad**

Położnej Oddziału Położniczo – Ginekologicznego  
Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Mickiewicza  
w Częstochowie wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

### **Taty**

składają:

Naczelną Pielęgniarką Szpitala, Położne i Pielęgniarki,  
współpracownicy z oddziału oraz  
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek  
i Położnych w Częstochowie.

„Śmierć zawsze przychodzi  
nie w porę, czasem rano, czasem  
wieczorem, ale zawsze wtedy, gdy  
się jej nie spodziewasz. Człowiek  
umiera... znów za szybko!”



Z głębokim żalem i  
niewymownym smutkiem w  
sercach zawiadamiamy, iż dnia  
17 grudnia 2020r. odeszła od  
Nas w wieku 46 lat Pielęgniarka Niepublicznego Zakładu  
Usług Pielęgniarskich i Rehabilitacyjnych „El – Med” w  
Radoszewnicy

### **ŚP. Iwona Marek**

Wyrazy głębokiego współczucia najbliższej Rodzinie  
składają Dyrektor Zakładu, koleżanki Pielęgniarki,  
współpracownicy oraz Przewodnicząca i Okręgowa Rada  
Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

„Znów za szybko wszystko się stało!  
Czasu nie było na pożegnanie...  
Teraz zostało tylko płkanie.  
Teraz ten smutek w garści Cię trzyma,  
Trzyma za szyję, dusić zaczyna...  
I piękne zostaje wspomnienie,  
Z modlitwą niesie ukojenie..”

### **Pani Marlenie Bekus**

Pielęgniarcę Drogiej koleżance, Pielęgniarcę  
Przychodni „Medicom Bis” w Częstochowie wyrazy  
głębokiego współczucia z powodu śmierci

### **Taty**

składają:

Pielęgniarki, Położna, Kierownictwo Przychodni „  
Medicom Bis”, a także współpracownicy Przychodni  
„Ars Medica” Bis w Częstochowie oraz  
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i  
Położnych w Częstochowie.

„Nie pytam, Cię, Boże dlaczego go zabrałeś,  
lecz dziękuję za to, że nam go dałeś...”

### **Pani Joannie Bartnik**

Pielęgniarcę Oddziału Chorób Wewnętrznych  
Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Mickiewicza  
a także Oddziału Chirurgii Ogólnej przy ulicy  
Mirowskiej w Częstochowie wyrazy głębokiego  
współczucia z powodu śmierci

### **Taty**

składają:

Naczelną Pielęgniarką Szpitala, koleżanki,  
współpracownicy z oddziałów oraz Przewodnicząca i  
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych  
w Częstochowie.

„Czasem niełatwo znaleźć słowa pociechy,  
Można jedynie życzyć sił do zniesienia bólu,  
Który tylko czas może złagodzić.”

### **Pani Grażynie Dzieża**

Pielęgniarcę Oddziałowej Oddziału Pediatrii  
Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Św. Barbary w  
Częstochowie wyrazy głębokiego współczucia  
z powodu śmierci

### **Mamy**

składają:

Naczelną Pielęgniarką Szpitala, Pielęgniarki  
Oddziałowe, współpracownicy z oddziału oraz  
Przewodnicząca i Okręgowa Rada Pielęgniarek i  
Położnych w Częstochowie.



## **Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie informuje, że w pierwszym półroczu 2021 roku planuje uruchomić następujące kursy :**

### **Kursy kwalifikacyjne**

- Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo opieki długoterminowej – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo internistyczne – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo ratunkowe – kurs dla pielęgniarek systemu
- Pielęgniarstwo rodzinne – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo w środowisku nauczania i wychowania – kurs dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo opieki paliatywnej – kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo geriatryczne - kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek
- Pielęgniarstwo rodzinne - kurs dla położnych
- Pielęgniarstwo operacyjne - kurs dla pielęgniarek

### **Kursy specjalistyczne**

- Resuscytacja krążeniowo-oddechowa- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Szczepienia ochronne- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- Szczepienia ochronne dla położnych – kurs specjalistyczny dla położnych
- Leczenie ran- kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- Leczenie ran – kurs specjalistyczny dla położnych
- Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych - kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Ordynowanie leków i wypisywanie recept – Część I – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Ordynowanie leków i wypisywanie recept – Część II – kurs specjalistyczny

dla pielęgniarek i położnych

- Edukator w cukrzycy – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Monitorowanie dobrostanu płodu w czasie ciąży i podczas porodu - kurs specjalistyczny dla położnych
- Onkologia ginekologiczna - dla położnych (nowe szkolenie)
- Opieka nad pacjentem z Przewlekłą Obturacyjną Chorobą Płuc (POCHP) (nowe szkolenie)
- Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji – kurs przeznaczony dla położnych
- Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów- kurs przeznaczony dla pielęgniarek
- Wywiad i badanie fizykalne – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek i położnych
- Endoskopia – kurs specjalistyczny dla pielęgniarek
- Wykonanie badania spirometrycznego - kurs specjalistyczny dla pielęgniarek

### **Szkolenia specjalizacyjne – specjalizacje pielęgniarskie**

- Pielęgniarstwo internistyczne
- Pielęgniarstwo geriatryczne
- Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki
- Pielęgniarstwo pediatryczne
- Pielęgniarstwo chirurgiczne
- Pielęgniarstwo psychiatryczne
- Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
- Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek

### **Kursy doszkalające**

- Cewnikowanie pęcherza moczowego
- Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych
- Badanie tętna płodu – zapis kardiografii – dla położnych,
- Postawy żywienia dojelitowego i pozajelitowego;
- Podstawy dezynfekcji i sterylizacji,

### **Kursy jednodniowe**

- Zastosowanie przymusu bezpośredniego przez pielęgniarkę

### **Osoby zainteresowane udziałem kursach powinny spełniać poniższe kryteria:**

#### **Do specjalizacji pielęgniarskiej:**

- posiadać prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej
- posiadać udokumentowane 2 lata pracy w zawodzie w ciągu ostatnich 5 lat
- posiadać ukończone wymagane kursy specjalistyczne
- złożyć wniosek na specjalizację w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK.

#### **Do kursów kwalifikacyjnych:**

- posiadać prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej
- posiadać udokumentowane 6 miesięcy pracy w zawodzie.
- złożyć wniosek na kurs w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych - SMK.
- posiadać ukończone wymagane kursy specjalistyczne.

#### **Do kursów specjalistycznych doszkalających :**

- zgłoszenie w Systemie Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych – SMK

**Kontakt Ośrodkiem Szkoleniowym:**

**Tel. 519 – 862-186 lub 34 324-12-51**

**wew. 407**