



WYDAWANY PRZEZ OKRĘGOWĄ IZBĘ PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W CZĘSTOCHOWIE

BIULETYN INFORMACYJNY

ISSN 2451-4489

Październik - Listopad - Grudzień 2024

**RADA EKSPERTÓW
DS POLITYKI SENIORALNEJ**



**JURAJSKI DZIEŃ
OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ**



**SKŁADKA CZŁONKOWSKA
- NOWE ZASADY**





Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie:

42-200 Częstochowa
ul. Generała Kazimierza Pułaskiego 25 /IV piętro/

Kontakt telefoniczny:
Tel. +48 34 324 51 12
Kom. 503 008 946, 577 008 317
e-mail: sekretariat@oipip.czyst.pl
www.oipip.czyst.pl

Godziny pracy biura:

Pn 7:00-17:00
Wt 7:00-16:00
Śr 7:00-17:00
Czw 7:00-16:00
Pt 7:00-15:00

Nr konta bankowego:

PKO Bank Polski S.A.
89 1020 1664 0000 3702 0747 3137

Księgowość:

Pn-wt-czw-pt
Tel. 510 893 392

Ośrodek szkoleniowy:

Pn 7:00-17:00
Wt 7:00-15:00
Śr 7:00-17:00
Czw 7:00-13:00
Pt 7:00-13:00
Tel. +48 34 324 51 12
Kom. 519 862 186
e-mail: szkolenia@oipip.czyst.pl

Dział Prawa Wykonywania Zawodu:

Pn 7:00-17:00
Wt 7:00-15:00
Śr 7:00-15:30
Czw 7:00-13:00
Pt 7:00-13:00
Tel. 577 008 517

Sekretarz OR

Pn 8:00-17:00
Wt 8:00-16:00
Śr 8:00-17:00
Czw 8:00-16:00
Pt 8:00-14:00
Tel. 577 008 917

Skarbnik ORPiP

Pn 12:00-17:00
Śr 12:00-17:00
Pt 8:00-14:00
Tel. 577 008 617

Biblioteka:

Godziny pracy biura

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

dyżur pełni w pierwszy i trzeci
poniedziałek miesiąca: 15:00-16:00

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
środa 13:00 - 15:00.

Wydawca:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie
42-200 Częstochowa ul. Pułaskiego 25 /IV piętro/
Kontakt telefoniczny:
Tel: +48 34 324 51 12
Fax+48 34 361 30 18
Kom. 503 008 946, 577 008 317
e-mail: sekretariat@oipip.czyst.pl

Zespół Redakcyjny:

Tomasz Czech
Marzena Maniszewska
Anna Kęsik

Druk:

Drukarnia Paula
www.drukarniapaula.pl
Tel. +48 34 366 90 46

Do użytku wewnętrznego.
Egzemplarze bezpłatne
dla członków OIPiP w Częstochowie.
Nakład: 600 egzemplarzy

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

WOKÓŁ ZAWODU

- 3 KWALIFIKACJE DO WYKONYWANIA ZAWODU
PIELĘGNIARKI UZYSKANE W WIELKIEJ BRYTANII
I IRLANDII PÓŁNOCNEJ
- 3 OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA
POŁOŻNEJ NA STANOWISKU POŁOŻNEJ
OPERACYJNEJ
- 4 NOWA KONSULTANT WOJEWÓDZKA
- 5 RADA EKSPERTÓW DS POLITYKI SENIORALNEJ

INFORMACJE

- 6 KOMUNIKAT W SPRAWIE SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ
- 7 POMOC DLA PIELĘGNIAREK POSZKODOWANYCH
W WYNIKU POWODZI
- 8 PIELĘGNIARKA Z CZĘSTOCHOWY W THE VOICE
SENIOR
- 9 INFORMACJE DLA PIELĘGNIAREK Z UKRAINY
- 10 CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA WIZERUNEK
PIELĘGNIARKI W ZESPOLE RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO
- 12 WYSTAWIANIE RECEPT
- 13 OBOWIĄZEK SPRAWOZDAWCZY PRAKTYK
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

DZIAŁALNOŚĆ ORPiP

- 15 KOMUNIKAT DOTYCZĄCY III OKRĘGOWEGO ZJAZDU
- 18 STANOWISKO NR 1 Z DNIA 27 GRUDNIA 2024 ROKU
- 19 STANOWISKO NR 1 Z DNIA 14 STYCZNIA 2025 ROKU
- 20 STANOWISKO NR 5 Z DNIA 14 STYCZNIA 2025 ROKU
- 20 INFORMACJA W SPRAWIE ODZNACZEŃ
ZAWODOWYCH
- 21 JURAJSKI DZIEŃ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ
- 22 KALENDARIUM
- 25 WYCIĄG Z PROTOKOŁU
- 26 GRATULACJE
- 27 KONDOLENCJE



KWALIFIKACJE DO WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI UZYSKANE W WIELKIEJ BRYTANII I IRLANDII PÓŁNOCNEJ

Szanowni Państwo, Informujemy, iż z dniem 1 stycznia 2025 r. weszły w życie nowe przepisy w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej tj. art. 28a i art. 31a. Art. 28a ww. ustawy wskazuje, iż prawo wykonywania zawodu pielęgniarki przysługuje obywatelowi państwa członkowskiego Unii Europejskiej, który posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej i tytuł zawodowy "Registered Nurse - Adult", "Registered General Nurse" lub "State Registered Nurse" oraz spełnia warunki, o których mowa w art. 28 pkt 2-4. Z kolei art. 31a ww. ustawy przewiduje, że prawo wykonywania zawodu położnej przysługuje obywatelowi państwa członkowskiego Unii Europejskiej, który posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu położnej uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej i tytuł zawodowy "Registered Midwife" lub "Midwife" oraz spełnia warunki, o których mowa w art. 31 pkt 2-4.

Powyższe przepisy umożliwiają w praktyce stwierdzenie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo prawa wykonywania zawodu położnej obywatelowi Polski, który posiada dyplom potwierdzający posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną albo do wykonywania zawodu położnej uzyskany przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej (przed zakończeniem okresu przejściowego).

Warunkiem stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki albo położnej ww. osobie jest dodatkowo posiadanie przez tę osobę dokumentu potwierdzającego posiadanie tytułu zawodowego:

w przypadku pielęgniarek: "Registered Nurse - Adult", "Registered General Nurse" lub "State Registered Nurse" w przypadku położnych: "Registered Midwife" lub "Midwife".

Wystarczające będzie przedstawienie dokumentu rejestracyjnego z brytyjskiego NMC potwierdzającego, iż osoba ta posiada tytuł zawodowy „Registered Nurse - Adult”, „Registered General Nurse” lub „State Registered Nurse” albo „Registered Midwife” lub „Midwife”.

Inne tytuły zawodowe uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej nie mogą być uwzględnione, gdyż nie podlegają ww. regulacjom (Mental health nurse, Learning disabilities nurse, Children's nurse, pielęgniarka zaawansowanej praktyki-APN)

Ww. osoba powinna przedłożyć do ORPiP:

- kopię dyplomu potwierdzającego posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną albo do wykonywania zawodu położnej wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego - oryginał do wglądu (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika OIPiP);

- dokument rejestracyjny z brytyjskiego NMC potwierdzający, iż osoba ta posiada tytuł zawodowy „Registered Nurse - Adult”, „Registered General Nurse” lub „State Registered Nurse” albo „Registered Midwife” lub „Midwife” (wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego).

Ponadto ww. osoba tak jak absolwent studiów I lub II stopnia na kierunku pielęgniarstwo albo położnictwo powinna w celu stwierdzenia prawa wykonywania zawodu posiadać pełną zdolność do czynności prawnych oraz jest zobowiązana złożyć zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym wykonywać zawód, wydane przez lekarza medycyny pracy lub lekarza uprawnionego oraz zdjęcie.

Ww. osoba składa do okręgowej rady pielęgniarek i położnych wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis do okręgowego rejestru pielęgniarek/położnych taki sam jak dla polskich absolwentów studiów I lub II stopnia na kierunku pielęgniarstwo albo położnictwo ubiegających się o PWZ (załącznik nr 1 do uchwały Nr 413/VII/2020 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 września 2020 r.).

OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA POŁOŻNEJ NA STANOWISKU POŁOŻNEJ OPERACYJNEJ

Opinia dotycząca możliwości zatrudnienia położnej na stanowisku położnej operacyjnej, wypracowana wspólnie z Konsultantem Krajowym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego – dr hab. n. o zdr. Reginy Sierżantowicz

Do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku położnej operacyjnej, upoważniona jest położna, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego przeznaczony dla pielęgniarek i położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia

29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922) lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r., w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie

wochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne (Dz. U. z 2013r. poz. 1562).

W tym miejscu należy podkreślić, że program kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego przeznaczony dla pielęgniarek i położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 197, poz. 1922) był tożsamy dla grupy zawodowej pielęgniarek, jak i położnych, zarówno pod względem realizowanych treści kształcenia, doboru miejsc stażowych oraz wykazu umiejętności wynikowych, nie wskazując na wykluczenie jednej z grup zawodowych z wykonywania określonych świadczeń na bloku operacyjnym.

PLAN NAUCZANIA					
Lp.	Moduł	Teoria (liczba godzin)	Staż		Łączna liczba godzin
			Placówka	Liczba godzin	
I	Podstawy pielęgniarstwa operacyjnego	20	-	-	20
II	Dezynfekcja i sterylizacja	10	-	-	10
III	Zakażenia na bloku operacyjnym	8	-	-	8
IV	Chirurgia ogólna dorosłych i pielęgniarstwo operacyjne	19	blok operacyjny chirurgii dorosłych	105	124
V	Chirurgia noworodka, niemowlęcia i pielęgniarstwo operacyjne	8	blok operacyjny chirurgii noworodka i niemowlęcia	70	78
VI	Ortopedia, traumatologia i pielęgniarstwo operacyjne	5	blok operacyjny ortopedii i traumatologii	70	75
VII	Ginekologia, położnictwo i pielęgniarstwo operacyjne	10	blok operacyjny ginekologiczny i położniczy	70	80
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN		80		315	395

Dlatego też położne - absolwentki tego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego przeznaczonego dla pielęgniarek i położnych, mogą być zatrudnione na bloku operacyjnym chirurgii dorosłych, bloku operacyjnym chirurgii noworodka i niemowlęcia, bloku operacyjnym ortopedii i traumatologii, jak również, czy też może przede wszystkim na bloku operacyjnym ginekologicznym i położniczym.

Podsumowując, prawo wykonywania zawodu położnej, niewyklucza absolwentek tego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z możliwości zatrudnienia na bloku operacyjnym ogólnochirurgicznym w podmiocie leczniczym nie posiadającym w swojej strukturze bloku operacyjnego ginekologicznego

i położniczego czy też ginekologii onkologicznej.

Natomiast, aktualnie obowiązujący kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych jest zawarty w wykazie dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których mogą być prowadzone kursy kwalifikacyjne i zostały określone w rozporządzeniu 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.

Zgodnie z programem kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych (<https://ckppip.edu.pl/wp-content/uploads/2020/10/Pielęgniarstwo-operacyjne-dla-polozonych.pdf>), w wykazie zadań zawodowych, do których jest uprawniona położna, po ukończeniu wskazanego kursu, znajdują się między innymi: Pkt 3. Instrumentowanie do zabiegów operacyjnych w ginekologii, ginekologii onkologicznej, chirurgii ogólnej, gabinecie zabiegowym ginekologiczno-położniczym, położnictwie oraz w chirurgii noworodka.

Pkt 4. Asystowanie położnej operacyjnej instrumentującej do zabiegów operacyjnych w ginekologii, ginekologii onkologicznej, chirurgii ogólnej, gabinecie zabiegowym ginekologiczno-położniczym, położnictwie oraz w chirurgii noworodka.

Pkt 12. Przygotowanie instrumentarium odpowiedniego do przeprowadzenia poszczególnych zabiegów operacyjnych wykonywanych w chirurgii ginekologicznej, onkologii ginekologicznej, położnictwie, chirurgii ogólnej, chirurgii jednego dnia w ginekologii, chirurgii noworodka. W tym miejscu należy jednak podkreślić, że nie tylko program kursu, ale również wykaz zadań zawodowych, do których jest uprawniona położna, po ukończeniu wskazanego kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych, nie wyklucza płci męskiej, czy też nie wskazuje tylko i wyłącznie kobiet.

Podsumowując, położna po ukończeniu wskazanego wyżej kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych jest uprawniona do instrumentowania do zabiegów operacyjnych nie tylko w zakresie ginekologii (w tym ginekologii onkologicznej) i położnictwa, ale też w zakresie chirurgii noworodka i chirurgii ogólnej, w odniesieniu do wszystkich pacjentów.

Z poważaniem

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus

Konsultant Krajowy w dziedzinie
pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego

KONSULTANT WOJEWÓDZKI W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ

W miesiącu październik 2024 r. Wojewoda Śląski Marek Wójcik mianował na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej dr n. med. Iwonę Markiewicz.

Rola konsultanta wojewódzkiego ds. pielęgniarstwa opieki długoterminowej jest kluczowa dla zapewnienia wysokiej jakości usług pielęgniarskich w danym województwie. Do zadań konsultanta należą takie kompetencje jak: doradztwo

merytoryczne, kontrola i nadzór usług pielęgniarских w opiece długoterminowej, edukacja i rozwój kadr, opiniowanie dokumentów i projektów, promowanie dobrych praktyk, współpraca międzyinstytucjonalna, Konsultant odgrywa kluczową rolę w zapewnieniu godnej profesjonalnej i efektywnej opieki nad osobami starszymi przewlekłe chorymi czy niepełnosprawnymi. Dzięki pracy konsultanta placówki mogą podnosić standardy działania

oraz lepiej dostosowywać się do wymagań pacjentów i ich rodzin. Konsultant czuwa nad wysokim poziomem opieki pielęgniarской oraz stoi na straży standardów i przepisów obowiązujących w tej dziedzinie.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie składa serdeczne gratulacje. Życzymy owocnej pracy, wielu sukcesów z realizacji ambitnych celów oraz satysfakcji z pełnionej roli.

RADA EKSPERTÓW DS POLITYKI SENIORALNEJ

Dr n. med. Iwona Markiewicz w Radzie Ekspertów do spraw Polityki Senioralnej przy Wojewodzie Śląskim

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie informuje środowisko pielęgniarek i położnych, że w dniu 1 października 2024 r. w Sali Marmurowej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego odbyła się uroczystość powołania Zespołu Ekspertów do spraw Polityki Senioralnej przy Wojewodzie Śląskim. Zespół został powołany na podstawie Zarządzenia nr 340/2024 z dnia 26 września 2024 r. Wojewody Śląskiego i składa się z 21 osób reprezentujących obszary polityki społecznej, służby zdrowia, organizacji pozarządowych, Zgromadzenia Zakonnego, CARITAS oraz Policji.

Do zadań Zespołu będzie należeć w szczególności:

- diagnozowanie sytuacji osób starszych w województwie śląskim;
- działania na rzecz poprawy sytuacji osób starszych;
- monitorowanie zmian dotyczących sytuacji osób starszych w województwie śląskim;
- tworzenie rekomendacji dla samorządów w zakresie polityki senioralnej;
- współpraca z przedstawicielami rządu w zakresie polityki senioralnej.

Podczas uroczystości Wojewoda Śląski Marek Wójcik wręczył akty powołania członkom zespołu, a następnie odbyło się pierwsze posiedzenie, podczas którego omówiono jego priorytety i plan działań. W uroczystości uczestniczyli również I Wicewojewoda Śląski Adam Zaczekowski, Michał Kopański - II Wicewojewoda Śląski i Maciej Klimek – członek Rady ds. Polityki Senioralnej przy Minister ds. Polityki Senioralnej.

Na Członków Zespołu Ekspertów do spraw Polityki Senioralnej przy Wojewodzie Śląskim powołani zostali:

1. Piotr Polok
2. Elżbieta Grzeczka
3. Tatiana Lewicka
4. Grzegorz Żymła
5. Aleksandra Pol



6. Magdalena Krawczyńska
7. Witold Hanke
8. Zuzanna Geilke
9. Dorota Słodek
10. Dorota Boral
11. Sabina Stanek
12. Małgorzata Moryń – Trzęsimiech
13. Irena Kolasa
14. dr hab. n. med. Agnieszka Batko – Szewczak
15. dr n. med. Iwona Markiewicz
16. Beata Warecka – Śmietana
17. Wojciech Mika
18. Renata Modzelewska
19. dr Tomasz Reginek
20. Damian Ciecierski
21. Anna Jaśkowska - Pełnomocnik Wojewody Śląskiego ds. Polityk Senioralnej

Źródło: <https://www.katowice.uw.gov.pl/>



Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie składa serdeczne gratulacje z okazji powołania do Rady Ekspertów. To wyróżnienie jest dowodem uznania dla wiedzy, kompetencji i zaangażowania.

Życzymy owocnych działań w pracy administracji rządowej nad polityką senioralną.



KOMUNIKAT DLA CZŁONKÓW SAMORZĄDU PIELĘGNIAREK, PIELĘGNIARZY I POŁOŻNYCH W SPRAWIE SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych informuje, iż zmiany ulegają zasady odprowadzania i wysokość składek członkowskich pielęgniarek i położnych na rzecz samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych. Zmiany zostają wprowadzone na mocy Uchwały nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasad jej podziału i **wchodzą w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r.**

Od dnia 01.04.2025 r.:

1. Składka członkowska na rzecz samorządu pielęgniarek i położnych wynosi 1% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim roku kalendarzowym ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym (zaokrąglona do pełnego złotego).
2. Wysokość składki będzie corocznie podawana na stronie internetowej NIPiP (www.nipip.pl/skladki) oraz właściwej okręgowej izby pielęgniarek i położnych.
3. W przypadku złożenia przez pielęgniarkę/pielęgniara lub położną/położnego wniosku o wykreślenie z rejestru okręgowej izby, do dnia wpisu do rejestru nowej izby składka płatna jest na rachunek dotychczasowej izby.
4. Składkę można opłacać indywidualnie, wpłacając ją bezpośrednio na konto wskazane przez właściwą okręgową izbę pielęgniarek i położnych, lub za pośrednictwem pracodawcy.
5. Składkę należy wpłacić do 15. dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. W tytule przelewu należy wskazać okres, za jaki wpłacana jest składka oraz numer prawa wykonywania zawodu.

6. W przypadku ustalenia z zakładem pracy, że będzie on pośrednikiem w odprowadzaniu składki członkowskiej należy złożyć u pracodawcy oświadczenie o potrącaniu z wynagrodzenia składki przez pracodawcę (wzór załączeniu).

7. Z opłacania składek członkowskich zwolnione są wyłącznie pielęgniarki, pielęgniarze, położne, położni, którzy zgłosili zaprzestanie wykonywania zawodu i złożyli we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych oryginał PWZ. Zwolnienie z opłacania składek obowiązuje od dnia złożenia oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu.

.....20.... r.	
..... (miejscowość) (data)
..... (Pracownik)	
..... (Pracodawca)	
Oświadczenie	
Proszę o potrącanie miesięcznej składki członkowskiej w wysokości 1% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim roku kalendarzowym ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym, zgodnie z Uchwałą nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej i zasad jej podziału, na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w od dnia 20..... r.	
..... (czytelny podpis)	

OPŁATY W ROKU 2025

Warszawa, dnia 22 stycznia 2025 r.

Przewodnicząca/cy

Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Poniżej wskazuję nowe wysokości opłat obowiązujące w roku 2025:

1. Wysokość składki członkowskiej

Zasady obliczania składki w okresie do 31 marca 2025 r.

Zgodnie z Uchwałą nr 18 oraz 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej - indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacenia składek (nie dotyczy pielęgniarki lub położnej zatrudnionej na podstawie umowy o pracę albo na podstawie stosunku służbowego, a także umowy zlecenie) w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły

wniosku o wykreślenie z okręgowego rejestru pielęgniarek lub okręgowego rejestru położnych - wysokość składki wynosi 0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego.

Zgodnie z Obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 22 stycznia 2025 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku w czwartym kwartale 2024 r. wyniosło 8548,85 zł.

Wobec powyższego wysokość składki dla osób wymienionych powyżej wynosi 64,12 zł.

Zasady obliczania składki w okresie od 1 kwietnia 2025 r.

Zgodnie z Uchwałą nr 5 I Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 23 września 2024 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału miesięczna składka członkowska wynosi 1% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim roku kalendarzowym ogłaszanego przez



Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym zaokrągloną do pełnego złotego.

Wysokość składki zostanie podana 11 lutego 2025 r. po ogłoszeniu Komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2024 r.

2. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Zgodnie z art. 105 ust. 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024, poz. 799 ze zm.) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą podlega opłacie w wysokości 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis do rejestru - w przypadku pielęgniarki lub położnej - zaokrąglonej w górę do pełnego złotego.

Zgodnie z Obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 22 stycznia 2025 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku w 2024 r. wyniosło 8264,85 zł.

Wobec powyższego opłata od wpisu wynosi 166,00 zł.

Zgodnie z art. 105 ust. 2. ustawy o działalności leczniczej zmiana wpisu w rejestrze podlega opłacie stanowiącej 50% wysokości opłaty, o której mowa powyżej.

Wobec powyższego opłata od zmiany wpisu wynosi 83 zł.

3. Wniosek o wpis/wpis zmiany danych do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych

Zgodnie z art. 76 ust. 5. ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2024, poz. 814 ze zm.) wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe podlega opłacie w wysokości 6% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego, w drodze obwieszczenia, przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”,

obowiązującego w dniu złożenia wniosku o wpis, zaokrąglonego w górę do pełnego złotego.

Zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 22 stycznia 2025 r. w sprawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłaty nagród z zysku w 2024 r. wyniosło 8264,85 zł.

Wobec powyższego opłata od wpisu wynosi 496,00 zł.

4. Zaświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów UE (dotyczy absolwentów studiów prowadzonych w języku innym niż język polski)

Zgodnie z art. 51 a ust. 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2024, poz. 814 ze zm.) wydanie zaświadczenia o posiadaniu kwalifikacji zgodnych z minimalnymi wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz że posiadany dyplom potwierdza posiadanie formalnych kwalifikacji odpowiada dokumentem potwierdzającym formalne kwalifikacje pielęgniarki lub położnej wynikające z prawa Unii Europejskiej absolwentowi studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo prowadzonych w języku innym niż język polski pobiera się opłatę w wysokości 3% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. 2024, poz. 1173) obowiązującego w roku wydania zaświadczenia.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. (Dz. U. 2024, poz. 1362) minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi 4666,00 zł.

Wobec powyższego opłata za w danie zaświadczenia wynosi 139,98 zł.

Z poważaniem,
Wiceprezes NRPiP
dr n. med. Andrzej Tytuła

POMOC DLA PIEŁĘGNIAREK POSZKODOWANYCH W WYNIKU POWODZI

OPINIA W SPRAWIE SKUTKÓW W PODATKU

Warszawa, dnia 8 listopada 2024 r.

Odpowiedź na pytanie w sprawie skutków w podatku od osób prawnych funduszu środków przeznaczonych na pomoc dla pielęgniarek poszkodowanych w wyniku powodzi
Opis zagadnienia

Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych zadano pytanie:

Jakie mogą być ewentualne konsekwencje podatkowe utworzenia przez NIPiP funduszu dla powodzi, tj. odrębnego rachunku bankowego, na który izby okręgowe lub indywidualne osoby wpłacałyby darowizny na rzecz pielęgniarek poszkodowanych w powodzi. Środki

zgromadzone na rachunku NIPiP przekazywałyby konkretnej okręgowej izbie, która wskazałaby liczbę pokrzywdzonych pielęgniarek?

Czy oraz jakie konsekwencje podatkowe wystąpiłyby w przypadku, gdyby to okręgowe izby (na terenie których wystąpiły powodzie) otrzymywały środki finansowe na swoje bieżące rachunki bankowe (nie odrębne rachunki), które byłyby przeznaczone na pomoc dla poszkodowanych pielęgniarek od innych izb?

Odpowiedź

Przepisy podatkowe odrębnie nie regulują takich sytuacji. Stosuje się regulacje o charakterze ogólnym.

Jest zagadnieniem pozapodatkowym czy w ramach działalności statutowej Izby Pielęgniarek i Położnych w ogóle istnieje możliwość tworzenia i zarządzania tego typu funduszami (stricto jest to działalność usługowa - pośrednictwa finansowego). Także należałoby zbadać szczegółowo czy tego rodzaju działalność może być prowadzona przez podmioty inne niż banki.

Pierwszym podatkowym skutkiem jest uzyskiwanie przychodu CIT przez daną Izbę (czy Naczelną, czy którąś z okręgowych).

Jeśli pieniądze są wpłacane na bieżący rachunek Izby, z założenia stanowiącej przychód podatkowy CIT.

Przeciwną okoliczność (dane pieniądze nie stanowią przychodu Izby) trzeba jasno wykazać tak w formie zapisów księgowych, jak i dokumentów w postaci umów, uchwał, dokumentów rozliczenia środków itp. W razie wątpliwości dana Izba musiałaby udowodnić, że zarządza cudzymi środkami na zasadzie rachunku powierniczego. Między innymi posługiwać się precyzyjnymi podstawami w postaci umów, regulaminu dysponowania cudzymi środkami, i wykazać kto, kiedy, w jakich okolicznościach je otrzymał finalnie, by ustalić, że dane pieniądze nie stanowią przychodu Izby.

Jeśli wystąpi przychód podatkowy - są dwie przesłanki stosowania zwolnienia CIT dla tego przychodu w Izbie:

- przychód pochodzi bezpośrednio ze składek członkowskich i nie jest przeznaczony na finansowanie działalności gospodarczej (czyli zasadniczo nie powinien znajdować się na rachunku bankowym obsługującym działalność gospodarczą, powyższe okoliczności należy udowodnić), lub

- przychód zostaje przeznaczony na preferowany cel ustawowy/statutowy izby. Tutaj celem jest preferowana ustawowo działalność dobroczynna. Ale działalność dobroczynna nie jest celem statutowym Izby Pielęgniarek i Położnych.

Powyższe wynika z zapisów art. 17 ust. 1 pkt 4 i pkt 40 ustawy o CIT.

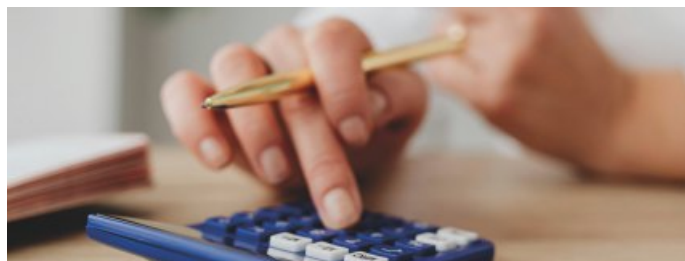
Istnieje też osobna opcja odliczenia od dochodu w dochodzie opodatkowanym CIT - opisana w art. 18 ust. 1 ustawy o CIT - łączna kwota darowizn na cele preferowane w roku podatkowym nie przekraczająca 10% dochodu Izby. Tutaj jednak by być odliczone, darowizny muszą być przekazane nie bezpośrednio potrzebującemu, lecz organizacjom pożytku publicznego.

Podsumowując - w Izbie pielęgniarskiej przychód na własne konto z zewnątrz, celem przekazania go na cele dobroczynne bezpośrednio poszkodowanym, będzie opodatkowany CIT. Nie ma tu istotnej różnicy między sytuacją Izby Naczelnej i Izby Okręgowej.

Aby uniknąć opodatkowania w opisanych sytuacjach należy: Przekazywać na potrzeby powodzian środki własne Izby pochodzące wyłącznie ze składek członkowskich.

Izba Naczelna lub wyznaczona Izba Okręgowa powinny posiadać dokumenty, że jedynie zbierają i przetwarzają informacje dotyczące osób potrzebujących i potrzebnych kwot i nie operują w tym celu własnymi środkami pieniężnymi. Dany operator może jedynie zarządzać wpłatami i wypłatami. Z dokumentacji musi to jasno wynikać.

*Z poważaniem,
Grzegorz Chrzanowski
doradca podatkowy
Nr 03892*



PIELĘGNIARKA Z CZĘSTOCHOWY W THE VOICE SENIOR

Śpiewająca pielęgniarka z Częstochowy. Jej znak rozpoznawczy to uśmiech i optymizm.

Bożena ma dwie pasje – swoją pracę i śpiewanie. Łączy je, często nie zdając sobie z tego sprawy. Pacjentom jednak nie przeszkadza nuciąca pielęgniarka, zwłaszcza gdy odwraca tym ich uwagę od widoku igły.



Jako nastolatka marzyła o śpiewaniu i gitarze. Dostała ją od taty jako 14-latką. Gdy jej brat, który grał na organach, założył amatorski zespół muzyczny, występowali razem na małych imprezach okolicznościowych. Brat rozwijał profesjonalny zespół muzyczny, a Bożena przez kilka lat była jego wokalistką.

Później o rozwój muzyczny Bożeny zadbał jej siostrzeństwo, który znalazł w gazecie ogłoszenie o zespole z Częstochowy poszukującym wokalistki. Tak trafiła do zespołu Rendez-Vous, z którym występowała na różnych przyjęciach okolicznościowych. Później były kolejne zespoły. Do dziś śpiewa na urodzinach i imprezach rocznicowych.

Udział w „The Voice Senior” to dla Bożeny spełnienie marzenia o większej scenie oraz okazja do sprawdzenia się. Cieszą ją dotychczasowe owacje od gości, ale teraz pragnie zaprezentować się szerszej publiczności.

źródło <https://voicesenior.tvp.pl/>

OBOWIĄZEK PRZEDŁOŻENIA DOKUMENTU POŚWIADCZAJĄCEGO ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA POLSKIEGO

Komunikat w sprawie obowiązku przedłożenia dokumentu poświadczającego znajomość języka polskiego minimum na poziomie B1 przez pielęgniarki i położne, które uzyskały zgodę Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu w ramach procedury uproszczonej 13.11.2024

1. Pielęgniarki i położne, które uzyskały zgodę Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu na podstawie wniosku złożonego pod dniem 24 października 2024 r.

Pielęgniarkom i położnym, które uzyskały zgodę Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia wydaną na podstawie wniosku złożonego po dniu 24 października 2024 r., okręgowa rada pielęgniarek i położnych przyznaje prawo wykonywania zawodu i wydaje dokument „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” albo „Prawo wykonywania zawodu położnej” po przedłożeniu przez wnioskodawcę zgody Ministra Zdrowia oraz dokumentu poświadczającego znajomość języka polskiego minimum na poziomie B1, wymienionego w wykazie opublikowanym pod adresem: Komunikat w sprawie ogłoszenia wykazu dokumentów poświadczających znajomość języka polskiego minimum na poziomie B1.

Podstawa prawna: art. 35a ust. 28 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 814 i 854).

2. Pielęgniarki i położne, które uzyskały zgodę na wykonywanie zawodu na podstawie wniosku złożonego do dnia 24 października 2024 r.

Pielęgniarki i położne, które uzyskały zgodę Ministra

Zdrowiana:

1) wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia

2) na warunkowe wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej wydaną na podstawie wniosku złożonego do dnia 24 października 2024 r.

nie muszą przedstawiać dokumentu poświadczającego znajomość języka polskiego minimum na poziomie B1 przed uzyskaniem prawa wykonywania zawodu.

Oznacza to, że okręgowa rada pielęgniarek i położnych jest zobowiązana do przyznania prawa wykonywania zawodu i wydania dokumentu „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki” albo „Prawo wykonywania zawodu położnej” wyłącznie na podstawie decyzji Ministra Zdrowia. Jednak osoby te są obowiązane do przedłożenia właściwej okręgowej radzie pielęgniarek i położnych dokumentu poświadczającego znajomość języka polskiego minimum na poziomie B1, wymienionego w wykazie opublikowanym pod adresem: Komunikat w sprawie ogłoszenia wykazu dokumentów poświadczających znajomość języka polskiego minimum na poziomie B1 w terminie do dnia 1 maja 2026 r., pod rygorem utraty prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej.

Podstawa prawna: art. 27, art. 30 ust. 2 pkt 1 i 2 oraz ust. 5 ustawy z dnia 15 maja 2024 r. o zmianie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2024 r. poz. 854).

Źródło: <https://www.gov.pl>



WARUNKOWE WYKONYWANIE ZAWODU

Komunikat w sprawie terminu składania wniosków o wyrażenie zgody przez ministra zdrowia na warunkowe wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej 08.10.2024

Zgodnie z art. 64 ust. 1-3 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2024 r. poz. 167, z późn. zm.), w zw. z art. 27 ustawy z dnia 15 maja 2024 r. o zmianie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2024 r. poz. 854), wnioski o wyrażenie zgody przez Ministra Zdrowia na warunkowe wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez obywateli Ukrainy, którzy uzyskali kwalifikacje pielęgniarki lub położnej poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej można składać wyłącznie do dnia 24 października 2024 r.

Wniosek będzie złożony w terminie, jeżeli zostanie doręczony do Ministerstwa Zdrowia najpóźniej w dniu 24 października 2024 r. lub zostanie nadany za pośrednictwem operatora pocztowego - Poczty Polskiej najpóźniej w dniu 24 października 2024 r. (data stempla pocztowego) albo zostanie złożony lub wysłany z zachowaniem powyższego terminu w inny sposób niż wyżej wymieniony, a wskazany w art. 57 § 5 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572).

Postępowania wszczęte i niezakończone, w tym m.in. oczekujące na uzupełnienie braków formalnych, na podstawie wniosków złożonych do dnia 24 października 2024 r. będą rozpatrywane na podstawie przepisów dotychczasowych.

Wnioski o wyrażenie zgody przez Ministra Zdrowia na warunkowe wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej złożone po 24 października 2024 r. nie będą rozpatrywane.

Źródło: <https://www.gov.pl>



CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA WIZERUNEK PIELĘGNIARKI W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Praca w Zespołach Ratownictwa Medycznego to odpowiedzialna praca, a co za tym idzie bardzo wymagająca i stresująca. Ratownicy medyczni na co dzień stykają się z trudnymi sytuacjami, z którymi muszą sobie radzić. Podejmują wiele ważnych decyzji, od których zależy ludzkie życie, patrzą na ludzki ból i cierpienie. Są świadkami śmierci i narodzin nowego życia.

Zawód ratownika medycznego, jest zawodem należącym do trudnych i niebezpiecznych profesji. Oprócz wiedzy medycznej z wielu dziedzin, wymaga także dobrej sprawności fizycznej. Zawód ratownika medycznego postrzegany jest jako męska profesja, a mimo to cieszy się dużym zainteresowaniem wśród kobiet, które niejednokrotnie spotykają się ze stereotypami i dyskryminacją ze względu na płeć[1]. Uprzedzenie i niechęć wobec kobiet chcących zostać ratownikami medycznymi, da się odczuć już w czasie realizacji studiów oraz praktyk zawodowych. Wiele studentek kierunku ratownictwo medyczne, słyszy słowa nakłaniające do zmiany kierunku kształcenia, np.: na pielęgniarstwo, czy kierunek lekarski. Głównymi problemami, przez które odradza się płci żeńskiej podejmowania pracy w zespołach ratownictwa medycznego, są: wymagana siła fizyczna, wykorzystywana przy transporcie pacjentów oraz przepisy BHP, działające na niekorzyść kobiet. Wymagania stawiane kandydatom i kandydatkom chcącym podjąć pracę w zespołach ratownictwa medycznego są takie same dla obu płci, a mimo to, ratownicy medyczni płci żeńskiej postrzegani są w nieco innym świetle[1].

Zespół, w którego skład wchodzi jedna kobieta, będąca ratownikiem medycznym/pielęgniarką systemu lub zespół składający się z dwóch kobiet, jest zdolny do podejmowania czynności, mających na celu ratowanie ludzkiego życia i zdrowia. Dobrze zorganizowany, a za razem zgrany zespół, jest w stanie podołać wyzwaniom, które stawiają przepisy organizacyjne oraz wytyczne systemu PRM. Zainteresowanie pracą w zespołach ratownictwa medycznego wśród kobiet jest bardzo duże, dlatego też chętnie podejmują studia wyższe na tym kierunku. Dochodzi jednak do sytuacji, że pomimo ukończenia studiów, kobiety mają problem ze znalezieniem pracy w zespołach ratownictwa medycznego. Znaczna część męskiego personelu uważa, że obecność kobiety w ZRM jest potrzebna. Według nich kobiety są bardziej empatyczne

i profesjonalne, a swoim podejściem „łagodzą obyczaje”, zwłaszcza podczas wizyt u pacjentów pod wpływem alkoholu. Podobnie, ważną rolę kobiety w zespole można zaobserwować w sytuacji, gdy pacjentem jest dziecko lub kobieta w ciąży, zwłaszcza w przypadku wykonywania badań lub procedur związanych z diagnostyką, np.: podczas wykonywania EKG. Podział ról w przypadku zespołu żeńsko-męskiego daje poczucie komfortu psychicznego oraz poczucia intymności zarówno pacjentom, jak i członkom zespołu[1]. W myśl zasady, żeński personel bada pacjenta będącego kobietą, a męski - pacjenta będącego mężczyzną. Należy stosować tę zasadę jako dobrą praktykę, która z pewnością usprawni pracę zespołową.

Ratownicy medyczni płci żeńskiej są postrzegani w zespole jako pewni siebie, inteligentni, silni, a za razem troskliwi, potrafiący transportować pacjentów dwukrotnie większych i cięższych od nich samych. Są osoby, które uważają, że kobiety mogą mieć przewagę nad mężczyznami w zawodzie ratownika medycznego, ponieważ pacjenci są skłonni znacznie szybciej zaufać kobietom i lepiej się z nimi porozumieć[2].

Istnieją na świecie kraje, gdzie ze względów kulturowych, kobiety powinny być członkami zespołów i wykonywać zawód ratownika medycznego. Arabia Saudyjska, jest jednym z najbardziej konserwatywnych i religijnych krajów, wdrażających surowe zasady, które dotyczą interakcji między mężczyznami, a kobietami. Zgodnie z panującymi w tym kraju zwyczajami, pacjentka może być przebadana przez ratownika płci męskiej tylko w obecności męża lub opiekuna. Sytuacja, w której doszło do śmierci pacjentki, która zmarła na zawał mięśnia sercowego, ponieważ różnice kulturowe płci nie pozwoliły ratownikowi na uzyskanie do niej dostępu w odpowiednim czasie, pozwoliła w 2011 roku na przeprowadzenie badania na temat postrzegania kobiet-ratowników w King Abdulaziz Medical w Rijadzie. W wyniku przeprowadzonych badań stwierdzono, że częstość odmów pomocy jest mniejsza, gdy medyczne czynności ratunkowe u pacjentek wykonuje ratownik medyczny płci żeńskiej. Dzięki temu wzrosło zapotrzebowanie na kobiety w ratownictwie medycznym, a władze Arabii Saudyjskiej wprowadziły kształcenie dla ratowniczek. Od 2015 roku w Uniwersytecie im. Króla Sauda bin Abdulaziza, prowadzony jest publiczny program szkoleniowy dla kobiet[3].

Kobiety w zawodach medycznych, od zawsze zmagają się z problemem dyskryminacji i braku równouprawnienia. Nie tylko w Polsce, ale i na całym świecie kobiety walczą ze stereotypami „słabej płci” i starają się udowodnić swoją siłę i wartość. W Polsce powszechny stereotyp roli kobiety ograniczał się do bycia matką i gospodynią domową, co stanowiło główne przeciwwskazanie do podjęcia pracy z pacjentami lub jakiegokolwiek innej pracy. Ponadto, kobiety były uważane za mniej inteligentne od mężczyzn i często



uniemożliwiano im naukę przedmiotów ścisłych, na rzecz umiejętności przydatnych w prowadzeniu gospodarstwa domowego, czy też rozwijania umiejętności artystycznych. Na uczelni wyższe niechętnie przyjmowano kobiety, co argumentowano zbytnią emocjonalnością, która mogłaby zakłócić relację z pacjentami. Dzięki rolom społecznym kobiet, jako żon i matek, dostrzeżono lepsze radzenie sobie w sytuacjach, w których pacjentami były dzieci lub pacjenci tej samej płci. Kobiety, którym udało się ukończyć uczelnię wyższą i uzyskać tytuł lekarza, w pierwszej kolejności chciały zajmować się pacjentami w wieku dziecięcym oraz pacjentami tej samej płci[4].

Kobiety w zawodach medycznych w dalszym ciągu spotykają się z problemem dyskryminacji, w różnym jej stopniu, w zależności od kraju. W dalszym ciągu wpływ na dyskryminację mają stereotypy związane z płcią, chociaż w większości państw, dyskryminacja ze względu na kolor skóry, czy płeć, jest zabroniona prawnie. Wiele kobiet w Polsce wykonuje zawód medyczny i tym samym są lekarzami, fizjoterapeutami, czy pielęgniarkami. Najczęściej słyszy się o dyskryminacji kobiet w zawodzie ratownika medycznego. Jednym z głównych problemów, z którym spotykają się ratownicy medyczni płci żeńskiej, są słaba siła fizyczna oraz normy BHP, które pracodawcy wykorzystują, aby nie dopuszczać kobiet do pracy w zespołach ratownictwa medycznego[5]. Kobiety są słabsze fizycznie, ale nie stanowi to przeciwwskazania do podjęcia zawodu ratownika medycznego. Niejednokrotnie kobiety muszą włożyć więcej starań i ciężkiej pracy niż mężczyźni, żeby udowodnić swoją wartość[6]. Pomimo upływu lat, stereotyp kobiety słabszej fizycznie wciąż jest aktualny. Kobiety jednak nie zrażają się przekonaniami męskiego personelu i przy wyborze zawodu kierują się w dużej mierze chęcią niesienia pomocy innym i życiową pasją, o czym świadczy wzrost liczby kobiet pracujących w zespołach ratownictwa medycznego. Pacjenci w różny sposób postrzegają kobietę, będącą ratownikiem medycznym. Nie są zaskoczeni jej obecnością w karetce, często myląc ją z pielęgniarką lub lekarzem. Część męskiego personelu ZRM, w dalszym ciągu jest przeciwna zatrudnianiu kobiet w zawodzie ratownika medycznego, o czym mówią otwarcie, a czasem odmawiają współpracy z kobietą w zespole utrzymując, że to typowo męska profesja. Są też tacy, którzy uważają, że kobieta w ZRM jest potrzebna, ceniąc ją za empatię, dobry kontakt z pacjentem, podejście, opiekuńczość i troskliwość[7].

Wczesne podjęcie zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych przez członków podstawowego zespołu ratownictwa medycznego i eliminacja stanów zagrożenia życia, daje duże szanse na uratowanie życia poszkodowanego i stwarza podstawy do pełnego powrotu do zdrowia. Pielęgniarki systemu, które niejednokrotnie odgrywają rolę lidera zespołu ratownictwa medycznego, muszą wykazywać się dużą wiedzą i umiejętnościami, które są zazwyczaj atrybutami lekarzy specjalistów anestezjologii, bądź chirurgii. W związku z wieloma działaniami ratowniczymi wobec pacjentów urazowych, pielęgniarka ratunkowa niejednokrotnie podejmuje decyzje



i interwencje, wykraczające poza kompetencje pielęgniarek pracujących w oddziałach. Udzielanie pomocy poszkodowanym w wypadkach, w których urazom ulega więcej niż jedna okolica ciała, wymaga bardzo precyzyjnej pracy zespołowej i optymalnego podziału zadań, zapewniających bezpieczeństwo poszkodowanego. Połączenie wysokiego poziomu wiedzy i doświadczenia, umiejętnościami pracy w zespole, daje możliwość objęcia chorego holistycznym procesem diagnostyczno-terapeutycznym, pozwalającym zachować jego zdrowie i życie[8].

BIBLIOGRAFIA

- 1) Kobiety – piękna strona ratownictwa. Blog Just save it (online), <http://www.blog.justsaveit.pl/2016/10/kobiety-piekna-strona-ratownictwa>, [dostęp: 12.12.2023r.]
- 2) An honest discussion dangers of being a female first responder. „Firelink monster blog (articles)” (online), <http://firelink.monster.com/training/articles/10410-an-honest-discussion-dangers-of-being-a-female-first-responder> [dostęp: 18.12.2023r.]
- 3) Alharthy N., Alswaes S., Almaziad A., Alenazi N., Abdallah M., Alshehry M.: Public perception of female paramedics at King Abdulaziz Medical City, Saudi Arabia. „International Journal of Emergency Medicine”, 2018 (online), <https://intjem.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12245-018-0217-4>, [dostęp: 18.12.2023r.]
- 4) Janicka I.: Medycynierki, medyczki, lekarki – dyskryminacja naukowa i zawodowa kobiet-lekarek w wybranych państwach europejskich oraz USA w XIX wieku. „Studia Historica Gedanensia”, 2013, 4: 69-91
- 5) Seweryn B.: Służba niema płci – kobieta pracownikiem resortu MSWiA i PRM. <https://www.mp.pl/ratownictwo/na-dyzurze/139892,sluzba-nie-ma-plci-kobieta-pracownikiem-resortu-mswia-i-prm> [dostęp: 04.01.2024 r.]
- 6) Jahnke S.A., Haddock Ch.K., Jitnarin N., Kaipust Ch.M., Hollerbach B.S., Poston W.S.C.: The Prevalence and Health Impacts of Frequent Work Discrimination and Harassment among Women Firefighters in the US Fire Service. „Hindawi BioMed Research International Volume”, (online), <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2019/6740207/> [dostęp: 20.11.2023r.]
- 7) Kozłowska E., Rasmus P., Gąckowska S., Ratownicy24.pl, Postrzeganie kobiet pracujących w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne przez przedstawicieli swojej grupy zawodowej, <https://ratownicy24.pl/postrzeganie-kobiet-pracujacych-w-systemie-panstwowe-ratownictwo-medyczne-przez-przedstawicieli-swojej-grupy-zawodowej/4/> [dostęp 15.12.2023r.]
- 8) Janiak P.B., Cwajda-Biafasik J., Szewczyk M.T., Mościcka P.: Rola pielęgniarki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego na przykładzie analizy przypadku chorego po urazie wielonarządowym, Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne 2016; s.165

Tomasz Sowa

INFORMACJA DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH UPRAWNIONYCH DO WYSTAWIANIA RECEPT

Informacja dla pielęgniarek i położnych uprawnionych do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane

Która pielęgniarka, położna jest uprawniona do samodzielnego ordynowania leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i wypisywania na nie recepty lub zlecenia?

Zgodnie z art. 15a ust. 1 „ustawy o zawodach”, w ramach samodzielnego wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych pielęgniarka i położna posiadające dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarka i położna posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mają prawo samodzielnie:

1) ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty,

2) ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty – jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie.

W ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji pielęgniarka i położna posiadające dyplom ukończenia studiów co najmniej pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarka i położna posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa mają prawo wystawiać recepty na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne do kontynuacji leczenia, jeżeli ukończyły kurs specjalistyczny w tym zakresie (art. 15a ust. 2 „ustawy o zawodach”).

Obowiązek ukończenia kursu specjalistycznego, o którym powyżej, nie dotyczy pielęgniarek i położnych, które w ramach kształcenia w szkołach pielęgniarstwa i w szkołach położnych lub w ramach szkolenia specjalizacyjnego nabyły wiedzę objętą takim kursem (art. 15a ust. 7 „ustawy o zawodach”).

Jaki kurs specjalistyczny uprawnia pielęgniarkę i położną do ordynowania leków i wypisywania recept?

Kurs specjalistyczny Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych składa się z dwóch części.

Część I dotycząca ordynowania leków i wypisywania recept przeznaczona jest zgodnie z art. 15a ust. 1 „ustawy o zawodach” dla pielęgniarek i położnych posiadających dyplom ukończenia studiów drugiego stopnia na kierunku



pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarek i położnych posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

Po ukończeniu części I kursu pielęgniarka, położna jest uprawniona do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1). Samodzielnej ordynacji leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawianie na nie recept.

2). Samodzielnej ordynacji środków spożywczych specjalnego przeznaczenia, w tym wystawianie na nie recept.

3). Samodzielnej ordynacji wyrobów medycznych, w tym wystawianie na nie recept lub zleceń.

4). Wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe oraz na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia, niezbędne do kontynuacji leczenia.

5). Wystawiania recept lub zleceń w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na wyroby medyczne.

6). Samodzielnej ordynacji leków z kategorii OTC.

Część II dotycząca wypisywania recept w ramach kontynuacji leczenia przeznaczona jest zgodnie z art. 15a ust. 2 „ustawy o zawodach” dla pielęgniarek i położnych posiadających dyplom ukończenia studiów, co najmniej pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo oraz pielęgniarek i położnych posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa.

Po ukończeniu części II kursu pielęgniarka, położna jest uprawniona do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1). Wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na leki, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, niezbędne do kontynuacji leczenia

2). Wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia.

3). Samodzielnej ordynacji leków z kategorii OTC.

Organizator kształcenia, kurs specjalistyczny Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych powinien realizować odrębnie dla części I i odrębnie dla części II programu. Po ukończeniu kursu i złożeniu egzaminu z wynikiem pomyślnym, organizator kształcenia, odpowiednio dla części I i II, wydaje pielęgniarcę, położną zaświadczenie o ukończeniu kursu specjalistycznego, zgodnie ze wzorem określonym w przepisach prawa (źródło: www.ckppip.edu.pl).

Organizatorem kursu mogą być:

1) uczelnie, szkoły prowadzące działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych oraz podmioty lecznicze;

2) inne podmioty po uzyskaniu wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe; organem prowadzącym rejestr jest okręgowa rada pielęgniarek i położnych właściwa dla miejsca prowadzenia kształcenia, a w przypadku okręgowych izb pielęgniarek i położnych oraz utworzonych przez nie spółek prawa handlowego, w których posiadają one udziały lub akcje, lub innych utworzonych przez nie podmiotów – Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych (art. 75 i 77 „ustawy o zawodach”).

W jaki sposób pielęgniarka, położna może ubiegać się o nadanie numerów identyfikujących recepty?

Na stronach internetowych 16 oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Centrali NFZ znajdują

się informacje w formie komunikatu bądź instrukcji dla osób uprawnionych do wystawiania recept refundowanych.

Dla pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w podmiocie leczniczym (u pracodawcy) zabezpieczenie puli numerów recept refundowanych należy do tego podmiotu (pracodawcy).

Pielęgniarki i położne zamierzające wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w trybie indywidualnym (w ramach praktyk zawodowych/ pro familia/ pro auctore) powinny zgłosić się do właściwego terytorialnie oddziału wojewódzkiego NFZ w celu uzyskania uprawnienia do pobierania numerów recept z wykorzystaniem Portalu NFZ.

W celu zachowania bezpieczeństwa danych osobowych osób ubiegających się o uprawnienia do pobierania numerów recept, konieczne jest jednorazowe osobiste stawiennictwo i potwierdzenie tożsamości w siedzibie oddziału wojewódzkiego NFZ lub delegaturze.

Ważne: Pielęgniarki i położne zamierzające wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w trybie indywidualnym w ramach praktyk zawodowych, powinny być wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą we właściwej okręgowej izbie pielęgniarek i położnych. Wymóg ten nie dotyczy pielęgniarek i położnych, które zamierzają wypisywać recepty tylko pro familia/ pro auctore.

Wykazy produktów leczniczych:

- Obwieszczenie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych z dnia 6 kwietnia 2016 r. w sprawie ogłoszenia Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- Leki – refundacja, aktualności, zamienniki – link <http://www.mz.gov.pl/leki/>
- Interakcje między lekami – link <http://http://www.dlapacjenta.mz.gov.pl/i> i <http://bil.aptek.pl/servlet/bil/start>

Źródło: NIPiP w Warszawie



OBOWIĄZEK SPRAWOZDAWCZY PRAKTYK PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 grudnia 2023 r. w sprawie Programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2024 (Dz.U. 2023 poz. 2747 z późn. zm.), obowiązek przekazywania danych obejmuje wszystkie praktyki zawodowe. Obowiązek dotyczy złożenia sprawozdań statystycznych będących we właściwości Ministra Zdrowia. Dlatego też przypominamy o wywiązaniu się z obowiązku i zachęcamy do złożenia sprawozdań w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia.



Jednocześnie informuję, że od stycznia 2025 roku obsługa sprawozdawczości będzie odbywała się w Systemie

Statystyki w Ochronie Zdrowia w wersji 2 (SSOZ 2).

Dostęp do SSOZ 2:

<https://ssoz2.ezdrowie.gov.pl/>

Wszystkie niezbędne informacje związane z dostępem do Systemu jak i samymi sprawozdaniami znajdują się na stronie <https://ezdrowie.gov.pl/portal/home/systemy-it/system-statystyki-w-ochronie-zdrowia>.

Dodatkowe informacje znajdują się poniżej:

W celu zalogowania się do SSOZ 2 należy mieć aktywne konto na Profilu Zaufanym (PZ).

W przypadku:

- posiadania konta na PZ nie trzeba tworzyć nowego profilu zaufanego,
- gdy nie posiadacie Państwo konta na PZ w pierwszej kolejności należy się zarejestrować.

Instrukcja rejestracji Profilu Zaufanego:

<https://pz.gov.pl/pz/registerMainPage>

W SSOZ 2 w pierwszej kolejności należy wybrać profil w którym będziecie Państwo pracowali. Osoby posiadające konto w SSOZ 1 mogą skorzystać z opcji przeniesienia konta do SSOZ 2 bez konieczności składania jakichkolwiek wniosków o utworzenie nowego profilu. Do przeniesienia konta niezbędne jest posiadanie loginu i hasła z których korzystaliście Państwo w SSOZ 1.

W przypadku braku loginu i hasła należy utworzyć nowy profil w SSOZ 2, w którym Państwo będziecie pracować.

Instrukcja przenoszenia konta z SSOZ 1/ wnioskowania o nowy profil:

- film instruktażowy:
https://www.youtube.com/watch?v=3fzacLqZsi0&list=PLzPRusQntEIIIUsYxUVSS0XFHevsDL_2m&index=1

skanuj kod
aby odtworzyć film



- instrukcja użytkownika: <https://ssoz2.ezdrowie.gov.pl>, zakładka "Jak uzyskać dostęp".

Instrukcje obsługi systemu:

- filmy instruktażowe:
https://www.youtube.com/playlist?list=PLzPRusQntEIIIUsYxUVSS0XFHevsDL_2m,

skanuj kod
aby odtworzyć film



- instrukcje użytkownika:
<https://ssoz2.ezdrowie.gov.pl/instructions> (dostępne po zalogowaniu).

Pomoc techniczna:

W zakresie SSOZ, bądź pomoc w zakresie logowania do SSOZ można uzyskać na infolinii Centrum e-Zdrowia dostępnej całodobowo, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku pod telefonem 19 239, (22 19 239 dla telefonów stacjonarnych), mailemssoz@cez.gov.pl.

Pomoc merytoryczna świadczona w dni robocze w godzinach 8-16:

W przypadku wątpliwości dotyczących zakresu danych zawartych w sprawozdaniach, należy kontaktować się z administratorami/realizatorami wojewódzkimi właściwymi dla Państwa położenia, lub pracownikami Wydziału Statystyki i Business Intelligence Centrum e-Zdrowia.

Jakie dane należy przekazać?

Praktyki wypełniają tylko te sprawozdania, które dotyczą działalności Państwa praktyki, zgodnie z opisem w kolumnie „Obowiązek dotyczy”. Sprawozdania MZ-88 i MZ-89 są obowiązkowe dla wszystkich Sprawozdawców, natomiast pozostałe sprawozdania wypełniają praktyki, które mają wpisany przynajmniej jeden z kodów praktyki od 95 do 99. (patrz tabela)

W miarę możliwości proszę również o rozesłanie powyższej treści Państwa kanałem informacyjnym do Izby okręgowych.

W moim przekonaniu umieszczenie powyższego komunikatu będzie dodatkową ścieżką informacji o obowiązku sprawozdawczym, z którego praktyki niechętnie się wywiązują, oraz będzie szczególnie ważne z poniższych powodów:

1. dane zebrane tą drogą stanowią na chwilę obecną jedyne źródło informacji o personelu pracującym bezpośrednio z pacjentem w głównym miejscu pracy,
2. dane te są publikowane w Biuletynie Statystycznym Ministra Zdrowia i w Roczniku Statystycznym Głównego Urzędu Statystycznego, a następnie przekazywane do Eurostatu,
3. komunikat będzie uwiarygodnieniem, że taki obowiązek istnieje.

Należy zauważyć, iż niechęć praktyk do wywiązania się z obowiązku sprawozdawczego powoduje, że dane prezentowane na arenie krajowej i międzynarodowej nie oddają rzeczywistości i stawiają Polskę na końcowych miejscach w rankingach międzynarodowych. Uświadczenie praktyk o nałożonym na nich obowiązku powinno spowodować przynajmniej poprawę kompletności sprawozdań, a co za tym idzie poprawę jakości prezentowanych danych.

Z poważaniem

Michał Radośław

P.O. Dyrektora Pionu Rozwoju Produktów
e-Zdrowia (ZDI) (Zastępca Dyrektora do
Spraw Rozwoju Produktów e-Zdrowia)

Nazwa sprawozdania	Obowiązek dotyczy	Termin składania
MZ-06 - sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	Podmioty wykonujące działalność leczniczą w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, pielęgniarek i położnych udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą szkolną.	do 30 września 2025 r. za rok szkolny 2024/2025
MZ-11 - sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, pielęgniarek i położnych, fizjoterapeutów udzielających ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach środków publicznych (umowa z NFZ).	28 marca 2025 r.
MZ-88 - sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, pielęgniarek i położnych, praktyki zawodowe fizjoterapeutów oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa	10 kwietnia 2025 r.
MZ-89 - sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych, w tym indywidualne i grupowe praktyki zawodowe lekarzy, pielęgniarek i położnych, praktyki zawodowe fizjoterapeutów oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa	10 kwietnia 2025 r.

KOMUNIKAT DOTYCZĄCY III OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W CZĘSTOCHOWIE

SZANOWNI DELEGACI VIII KADENCJI

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie informuje, że III Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie odbędzie się w dniu 28 marca 2025 r. o godzinie 9:00 w Restauracji Amaro de sa przy ul. Marszałka Edwarda Rydza-Śmigłego 36/38 w Częstochowie

Rejestracja delegatów rozpocznie się o godz. 8.30

Otwarcie obrad godz. 9.00

Zawiadomienia wraz z materiałami zjazdowymi Delegaci otrzymają najpóźniej na 14 dni przed terminem okręgowego zjazdu na skrzynki e-mailowe.

W przypadku potrzeby oddelegowania do zakładu pracy proszę o poinformowanie izby.

Delegata na Zjazd obowiązuje obecność i czynny udział w posiedzeniu Zjazdu

Z poważaniem

Tomasz Czech

Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie

Okręgowy zjazd jest władny do podejmowania uchwał przy obecności co najmniej połowy delegatów. Uchwały podejmowane są zwykłą większością głosów.

Poniżej załączamy treść:

REGULAMINU OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Załącznik nr 1 do uchwały Nr 1/VIII/2024 II Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie VIII kadencji z dnia 4 listopada 2024 r. w sprawie zatwierdzenia regulaminów organów Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

REGULAMIN OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH § 1

Ilekróć w Regulaminie jest mowa o:

- 1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 916);
- 2) Regulaminie wyborów do organów izb - należy przez to rozumieć Regulamin wyborów do organów izby oraz trybu odwoływania ich członków przyjęty przez Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych;
- 3) okręgowym zjeździe - należy przez to rozumieć okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych, organ okręgowy izby pielęgniarek i położnych;
- 4) nadzwyczajnym okręgowym zjeździe - należy przez to rozumieć nadzwyczajny okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych;
- 5) okręgowej radzie - należy przez to rozumieć okręgową radę pielęgniarek i położnych, organ okręgowy izby pielęgniarek i położnych;
- 6) okręgowej komisji rewizyjnej - należy przez to rozumieć okręgową komisję rewizyjną, organ okręgowy izby pielęgniarek i położnych;

Najwyższym organem okręgowej izby jest okręgowy zjazd. Okręgowy zjazd odbywa się raz w roku i jest zwoływany przez okręgową radę. Kadencja okręgowego zjazdu trwa 4 lata. W obradach okręgowego zjazdu biorą udział z głosem stanowiącym delegaci, wybrani w rejonach wyborczych.

- 7) okręgowym sądzie – należy przez to rozumieć okręgowy sąd pielęgniarek i położnych, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
- 8) okręgowym rzeczniku – należy przez to rozumieć okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
- 9) okręgowej izbie – należy przez to rozumieć okręgową izbę pielęgniarek i położnych;
- 10) Krajowy Zjazd – należy przez to rozumieć Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych;
- 11) Naczelnej Radzie – należy przez to rozumieć Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, organ Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- 12) Naczelnej Komisji Rewizyjnej – należy przez to rozumieć Naczelną Komisję Rewizyjną, organ Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- 13) delegacie – należy przez to rozumieć delegata na okręgowy zjazd pielęgniarek i położnych.

§ 2

1. Okręgowy zjazd odbywa się raz w roku i jest zwoływany przez okręgową radę w terminie do końca marca danego roku.
2. Kadencja okręgowego zjazdu trwa 4 lata.
3. Wybór członków organów okręgowej izby następnej kadencji oraz delegatów na Krajowy Zjazd dokonywany jest na najbliższym okręgowym zjeździe zwoływanym po upływie okresu, o którym mowa w ust. 2.

§ 3

1. W obradach okręgowego zjazdu biorą udział z głosem stanowiącym delegaci.
2. Zawiadomienie o terminie, miejscu i porządku obrad Okręgowego Zjazdu wraz z pouczeniem o obowiązku uczestnictwa w posiedzeniu Okręgowego Zjazdu, Okręgowa Rada przesyła osobom wymienionym w ust. 1 co najmniej na 14 dni przed terminem Okręgowego Zjazdu w formie pisemnej lub elektronicznej (na adres poczty elektronicznej podany przez delegata).
3. Wraz z zawiadomieniem, o którym mowa w ust. 2 okręgowa rada przesyła sprawozdania z działalności organów okręgowej izby wymienionych w § 1 pkt 5-8, a także projekty uchwał w sprawach, które są objęte porządkiem obrad.
4. W obradach okręgowego zjazdu, na którym mają zostać wybrani członkowie organów okręgowej izby następnej kadencji mogą brać udział,

z głosem doradczym, nie będące delegatami osoby pełniące funkcje wstępujących organach okręgowej izby wymienionych w § 1 pkt 5-8. W stosunku do tych osób postanowienia ust. 2 i 3 stosuje się odpowiednio.

5. W obradach okręgowego zjazdu mogą brać udział członkowie Naczelnej Komisji Rewizyjnej wyznaczeni przez ten organ do przedstawiania informacji o wynikach przeprowadzonej kontroli z działalności okręgowej komisji rewizyjnej.

6. W obradach okręgowego zjazdu mogą brać udział z prawem zabrania głosu obserwatorzy powołani przez Naczelną Radę lub jej Prezydium.

7. Oprócz osób wskazanych w ustępie 4-6 w obradach okręgowego zjazdu mogą uczestniczyć goście zaproszeni przez Przewodniczącego lub Prezydium okręgowej rady.

§ 4.

1. Delegata obowiązuje obecność i czynny udział w posiedzeniach okręgowego zjazdu.
2. Delegat bierze udział w posiedzeniach okręgowego zjazdu wyłącznie osobiście.
3. Każdego dnia przed rozpoczęciem obrad okręgowego zjazdu delegat potwierdza swoją obecność podpisem na liście obecności.
4. W przypadku uniemożliwiającego uczestnictwo w obradach okręgowego zjazdu, delegat zobowiązany jest bezzwłocznie zgłosić usprawiedliwienie w biurze okręgowej izby.
5. Delegat może być członkiem tylko jednej Komisji Zjazdowej.

§ 5

1. W sprawach wynikających z przepisów prawa okręgowy zjazd podejmuje uchwały. W trybie przewidzianym dla uchwał zjazd może podejmować:

- 1) rezolucje – zawierające wezwanie do określonego adresata,
- 2) stanowiska – zawierające pogląd lub opinie w określonej sprawie,
- 3) deklaracje – zawierające zobowiązania do określonego postępowania,
- 4) apele – zawierające wezwanie do określonego zachowania się lub podjęcia inicjatywy lub realizacji zadania.

2. Okręgowy zjazd jest władny do podejmowania uchwał, w tym dokonania wyborów w trybie Regulaminu wyborów do organów izb przy obecności co najmniej połowy delegatów.

3. W przypadku braku quorum okręgowa rada powinna wyznaczyć ponowny termin okręgowego zjazdu. Okręgowa rada wyznacza ponowny termin okręgowego zjazdu na dzień przypadający nie później niż 90 dni i nie wcześniej niż 21 dni po dniu poprzedniego terminu okręgowego zjazdu.

4. Uchwały są podejmowane zwykłą większością głosów.

5. Uchwały:

- 1) w sprawie regulaminów organów okręgowej izby;
- 2) w sprawie wyboru przewodniczącego okręgowej rady, przewodniczącego okręgowej komisji rewizyjnej, przewodniczącego okręgowego sądu oraz okręgowego rzecznika, – przewodniczący okręgowego zjazdu przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie 21 dni od dnia ich podjęcia.

6. Przewodniczący okręgowej rady przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia na jego żądanie, w terminie 14 dni od jego otrzymania, uchwałę, o której mowa w ust. 5, jeżeli nie została ona nadesłana w trybie określonym w tym przepisie, a także inną uchwałę okręgowego zjazdu, w celu umożliwienia realizacji przez ministra określonego w ustawie uprawnienia do zaskarżenia uchwał do Sądu Najwyższego.

7. Uchwałę okręgowego zjazdu podpisuje przewodniczący okręgowego zjazdu lub jego zastępca oraz sekretarz okręgowego zjazdu lub członek prezydium okręgowego zjazdu.

8. Procedurę podejmowania przez okręgowy zjazd uchwał w trybie Regulaminu wyborów do organów izb szczegółowo reguluje odnośny Regulamin.

§ 6

Okręgowy zjazd otwiera Przewodniczący okręgowej rady i prowadzi je do czasu wyboru przewodniczącego okręgowego zjazdu, w razie nieobecności Przewodniczącego okręgowej rady zadanie to wykonuje Wiceprzewodniczący okręgowej rady albo inny członek jej Prezydium.

§ 7

Po otwarciu zjazdu w głosowaniu jawnym dokonuje się wyboru Prezydium okręgowego zjazdu, w tym przewodniczącego, co najmniej jednego wiceprzewodniczącego, sekretarza oraz zastępcę sekretarza okręgowego zjazdu.

§ 8

Bezpośrednio po wyborze Prezydium zjazdu w głosowaniu jawnym

Uchwała Nr I/VIII/09/2024
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
z dnia 11 grudnia 2024 roku

w sprawie zwolnienia III Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji w Częstochowie i powołania Komitetu Organizacyjnego

Na podst. art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych / Dz. U. Nr 174 poz. 1038 ze zmianami /, uchwała się co następuje:

§ 1

Na dzień **28.03.2025 roku** **godzina 9:00** zwołuje się III Okręgowy Zjazd Sprawozdawczy Delegatów Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji w Częstochowie.

§ 2

1. Powołuje się Komitet Organizacyjny III Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Pielęgniarek i Położnych VIII kadencji w następującym składzie:

1. Tomasz Czech
1. Marzena Maniszewska
2. Andrzej Chrzęstek
3. Joanna Dziędzic
4. Jolanta Dolega
5. Ewa Piekielek
6. Agata Ciesielska
7. Zbigniew Bednarczyk
8. Jolanta Garus – Kmiec
9. Krystyna Mizerska
10. Aniela Stopa

2. Na pierwszym posiedzeniu zwołanym przez przewodniczącą ORPIP Komitet Organizacyjny:

- 1/ wybiera ze swojego składu przewodniczącego, zastępcę, sekretarza i członków,
- 2/ określa harmonogram pracy
- 3/ dokonuje podziału zadań pomiędzy swoich członków.

§ 3

Do zadań Komitetu Organizacyjnego Zjazdu należy:

- 1/ przygotowanie miejsca obrad OZPIP
- 2/ stworzenie warunków do należytego przebiegu zjazdu
- 3/ opracowanie i przygotowanie materiałów na zjazd (projekt regulaminu zjazdu, projekt porządku obrad, projekty uchwał, dokumentację poszczególnych komisji zjazdowych)
- 4/ zorganizowanie poczęstunku dla delegatów.

§ 4

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego złoży na posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych sprawozdanie z postępu prac i przedstawi do zatwierdzenia ww. wypracowane projekty.

§ 5

Obsługę administracyjną Komitetu zapewni sekretariat Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz
Marzena Maniszewska

Przewodniczący
Tomasz Czech



zatwierdza się porządek obrad.

§ 9

1. Przewodniczący zjazdu przy pomocy członków Prezydium:

- 1) czuwa nad prawidłowym i sprawnym przebiegiem obrad i przestrzeganiem regulaminu zjazdu,
 - 2) kieruje przebiegiem zjazdu zgodnie z porządkiem obrad,
 - 3) zarządza wybory oraz głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie.
2. Głosowania, zarówno jawne, jak też głosowania tajne i imienne mogą być przeprowadzane przy użyciu urządzeń do elektronicznego liczenia głosów (głosowanie elektroniczne). System używany do głosowania elektronicznego musi zapewniać możliwość przeprowadzenia głosowania tajnego lub imiennego przy zachowaniu jego charakteru. Prawidłowość przeprowadzania głosowań elektronicznych nadzoruje komisja skrutacyjna.

§ 10

1. Okręgowy zjazd powołuje następujące komisje zjazdowe:

- 1) komisję mandatową, która stwierdza czy okręgowy zjazd jest władny do podjęcia uchwał;
 - 2) komisję uchwał i wniosków;
 - 3) komisję skrutacyjną, 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;
 - 4) w przypadku, gdy okręgowy zjazd działa w trybie Regulaminu wyborów do organów izb, komisję wyborczą, która przyjmuje zgłoszenia kandydatur i w kolejności alfabetycznej sporządza listy kandydatów.
2. Okręgowy zjazd może powołać także inne komisje zjazdowe.
3. Członkowie komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach przeprowadzanych w czasie obrad okręgowego zjazdu.

§ 11

1. Głosowanie we wszystkich sprawach przeprowadza się jawnie z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Okręgowy zjazd może uchwalić tajność głosowania albo głosowanie imienne w określonej sprawie i wówczas głosowanie przeprowadza komisja skrutacyjna.

§ 12

1. W razie, gdy wynik głosowania budzi uzasadnione wątpliwości, okręgowy zjazd może dokonać reasumpcji głosowania.
2. Wniosek o reasumpcję głosowania w danej sprawie może być zgłoszony wyłącznie na posiedzeniu, na którym odbyło się głosowanie.
3. Reasumpcja głosowania w danej sprawie może być przeprowadzona tylko jeden raz.
4. Reasumpcji głosowania nie podlegają wyniki głosowania imiennego i tajnego.
5. Do złożenia wniosku o reasumpcję głosowania wymagana jest 1/3 podpisów liczby delegatów obecnych na okręgowym zjeździe.

§ 13

1. W trybie przewidzianym dla uchwał okręgowy zjazd rozpatruje wnioski, a także dokonuje wyborów członków prezydium okręgowego zjazdu oraz komisji zjazdowych, a także przeprowadza inne wybory poza trybem określonym w Regulaminie wyborów do organów izb.
2. W przypadku wyborów, o których mowa w ust. 1, w sytuacji, gdy jest więcej niż dwóch kandydatów na daną funkcję albo dokonuje się jednoczesnego wyboru więcej niż jednej osoby na jednakowe funkcje, wybrana zostanie osoba albo osoby, które uzyskały największą liczbę głosów, chyba że okręgowy zjazd przyjmie wniosek o przeprowadzeniu głosowania w inny sposób.
3. Wybór członków komisji zjazdowej może być połączony z ustaleniem liczby jej członków w ten sposób, że głosowany jest skład komisji wynikający ze wszystkich zgłoszonych kandydatur.

§ 14

1. Komisje zjazdowe wybierają ze swego składu: przewodniczącego, zastępcę oraz sekretarza.
2. Przewodniczący komisji kieruje jej pracami i składa okręgowemu zjazdowi sprawozdanie z jej działalności.
3. Komisja sporządza ze swych czynności protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.

§ 15

1. Przewodniczący okręgowego zjazdu udziela głosu uczestnikom okręgowego zjazdu w sprawach objętych porządkiem obrad, według

kolejności zgłoszeń – czas wypowiedzi nie może przekroczyć 5 minut.

2. W przypadku gdy zabierający głos odbiega od przedmiotu obrad Przewodniczący po dwukrotnym zwróceniu uwagi może odebrać głos.
3. Przewodniczącemu Okręgowej Rady, Przewodniczącemu Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącemu Okręgowego Sądu i Okręgowemu Rzecznikowi oraz zaproszonym gościom Przewodniczący okręgowego zjazdu może udzielić głosu poza kolejnością osób zgłoszonych do zabrania głosu.
4. Pozostałym uczestnikom okręgowego zjazdu Przewodniczący zjazdu udziela głosu poza kolejnością jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub sprostowania. Wypowiedź nie może trwać wówczas dłużej niż 1 minutę.
5. Uczestnicy okręgowego zjazdu zgłaszają chęć zabrania głosu sekretarzowi okręgowego zjazdu.
6. Uczestnik okręgowego zjazdu nie może zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy, chyba że Przewodniczący okręgowego zjazdu wezwie go do kolejnego zabrania głosu.

§ 16

1. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:

- 1) przerwanie albo zamknięcie obrad;
- 2) zamknięcie listy osób, które mają zabrać głos w określonej sprawie;
- 3) zamknięcie dyskusji w określonej sprawie;
- 4) skierowanie wniosku, projektu uchwały lub innego dokumentu przyjmowanego przez okręgowy zjazd do komisji zjazdowej celem rozpatrzenia lub opracowania;
- 5) głosowanie w danej sprawie bez dyskusji;
- 6) zmianę porządku obrad;
- 7) przeprowadzenie głosowania;
- 8) głosowanie imienne;
- 9) głosowanie tajne;
- 10) głosowanie alternatywne;
- 11) ograniczenie czasu przemówienia;
- 12) sprawdzenie quorum;
- 13) reasumpcję głosowania;
- 14) zamknięcie listy kandydatów.

2. Okręgowy zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego głosu przeciwnego.

§ 17

W razie nieobecności Przewodniczącego Okręgowej Rady, Przewodniczącego Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącego Okręgowego Sądu lub Okręgowego Rzecznika, sprawozdanie działalności danego organu przedstawia wyznaczony przez ten organ odpowiednio Wiceprzewodniczący Okręgowej Rady, zastępca Przewodniczącego Okręgowej Komisji Rewizyjnej, zastępca Przewodniczącego Okręgowego Sądu albo zastępca Okręgowego Rzecznika.

§ 18

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektem uchwały, wnioskiem albo innym dokumentem zgłoszonym w toku obrad, Przewodniczący okręgowego zjazdu oznajmia, że okręgowy zjazd przystępuje do głosowania. Od tej chwili można zabierać głos tylko dla zgłoszenia wniosku formalnego o sposobie lub porządku głosowania, i to jedynie przed zarządzeniem przez Przewodniczącego okręgowego zjazdu przystąpienia do głosowania.

2. Porządek głosowania nad uchwałą jest następujący:

- 1) głosowanie wniosku o odrzucenie projektu w całości, jeżeli wniosek taki został postawiony;
- 2) głosowanie poprawek do poszczególnych postanowień projektu, przy czym w pierwszej kolejności głosuje się poprawki, których przyjęcie lub odrzucenie rozstrzyga o innych poprawkach;
- 3) głosowanie projektu w całości, ze zmianami wynikającymi z przegłosowanych poprawek;
3. Przewodniczący okręgowego zjazdu ustala kolejność głosowania projektów uchwał i poprawek.
4. Głosowanie jawne odbywa się poprzez podniesienie dokumentu stwierdzającego posiadany mandat. Obliczenia oddanych głosów dokonują osoby uprawnione do liczenia głosów w głosowaniu jawnym i podają sekretarzowi okręgowego zjazdu wyniki głosowania.
5. Wynik głosowania ogłasza Przewodniczący okręgowego zjazdu.

§ 19

Przeprowadzając głosowanie tajne komisja skrutacyjna w szczególności: przygotowuje karty do głosowania, rozdaje delegatom karty do głosowania, zbiera głosy do sprawdzonych i zamkniętych przez nią urn,

przeliczą głosy i ustala wyniki głosowania w protokole, w którym określa:

- 1) liczbę uprawnionych do głosowania;
- 2) liczbę głosów oddanych;
- 3) liczbę głosów ważnych;
- 4) liczbę głosów nieważnych.

§ 20

Po wyczerpaniu porządku obrad przewodniczący okręgowego zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§ 21

1. Z przebiegu obrad okręgowego zjazdu sporządza się protokół, który stanowi stwierdzenie przebiegu obrad i w załącznikach zawiera:

- 1) protokoły komisji zjazdowych,
 - 2) pełne teksty podjętych uchwał, przedłożonych sprawozdań, wniosków oraz innych dokumentów okręgowego zjazdu.
2. Przewodniczący okręgowego zjazdu jest obowiązany w ciągu 14 dni od zakończenia okręgowego zjazdu przekazać okręgowej radzie dokumenty okręgowego zjazdu.
3. Protokół znajdować się będzie do wglądu członków danej okręgowej izby w biurze okręgowej izby. Zainteresowany członek okręgowej izby powinien uzyskać wgląd do protokołu najpóźniej następnego dnia roboczego po zgłoszeniu chęci zapoznania się z protokołem.
4. Delegat może zgłosić zastrzeżenia lub poprawki do sporządzonego protokołu w terminie 30 dni od daty przekazania okręgowej radzie dokumentów okręgowego zjazdu.
5. O przyjęciu lub odrzuceniu poprawki decyduje prezydium okręgowego zjazdu większością głosów.
6. Protokół, do którego nie wniesiono w terminie poprawek lub zastrzeżeń uważa się za przyjęty. Przyjęcie protokołu potwierdzają podpisami członkowie prezydium okręgowego zjazdu.

§ 22

Postanowienia dotyczące okręgowego zjazdu stosuje się odpowiednio do

nadzwyczajnego okręgowego zjazdu, z uwzględnieniem postanowień poniższych paragrafów.

§ 23

1. Nadzwyczajny okręgowy zjazd zwołuje okręgowa rada z własnej inicjatywy, a także na wniosek Naczelnej Rady, okręgowej komisji rewizyjnej lub co najmniej 1/5 członków okręgowej izby.
2. Nadzwyczajny okręgowy zjazd powinien zostać zwołany w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku.
3. Termin obrad nadzwyczajnego okręgowego zjazdu zwoływanego na wniosek powinien zostać wyznaczony na dzień przypadający nie później niż na miesiąc od dnia podjęcia uchwały o jego zwołaniu.

§ 24

1. We wniosku o zwołanie nadzwyczajnego okręgowego zjazdu należy wskazać sprawy, które mają być na nim rozpatrywane. Do wniosku mogą być dołączone projekty uchwał lub innych dokumentów, które w związku z treścią wniosku mają być przyjęte na nadzwyczajnym okręgowym zjeździe.
2. W uchwale o zwołaniu nadzwyczajnego okręgowego zjazdu okręgowa rada wskazuje sprawy, które mają być na nim rozpatrywane. W przypadku, gdy nadzwyczajny okręgowy zjazd jest zwoływany na wniosek, okręgowa rada może wskazać dodatkowe sprawy poza sprawami wskazanymi we wniosku.

§ 25

1. Nadzwyczajny okręgowy zjazd może obradować wyłącznie nad sprawami wskazanymi w uchwale okręgowej rady o jego zwołaniu, chyba że konieczność powzięcia uchwały w innej sprawie wyniknęła po dniu podjęcia uchwały o zwołaniu okręgowego zjazdu. W takiej sytuacji wymagana jest zmiana porządku obrad podejmowana w formie uchwały nadzwyczajnego okręgowego zjazdu.
2. W pierwszej kolejności nadzwyczajny okręgowy zjazd rozpatruje sprawy, które zostały wskazane we wniosku o jego zwołanie.

STANOWISKO NR 1 Z DNIA 27 GRUDNIA 2024 ROKU

Stanowisko nr 1

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie VIII kadencji
z dnia 27 grudnia 2024 roku

skierowane do:

Prezydent Miasta Częstochowy
Przewodniczący Rady Miasta Częstochowy
Dyrektor SPZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego
w Częstochowie
Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego
Pielęgniarek i Położnych Naczelna Izba Pielęgniarek
i Położnych

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wyraża stanowczy sprzeciw wobec praktyk stosowanych wobec pielęgniarek zatrudnionych w SPZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie, a polegających na przedstawieniu ww. grupom zawodowym porozumień zmieniających do obowiązujących aktualnie umów o pracę, które budzą uzasadnione wątpliwości w zakresie ich zgodności z przepisami prawa.

Porozumienia przedstawione pielęgniarkom i położnym w grudniu br. zawierają m. in. zmiany dotyczące grupy zawodowej zgodnie z załącznikiem do ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych obniżającą grupy ich zaszerogowania np. z grupy 2 do grupy 6, przy jednoczesnym zachowaniu wynagrodzenia w dotychczasowej wysokości. Zatem

skutkiem porozumień zawieranych z pielęgniarkami pozostawały one w błędnym przekonaniu, iż teoretycznie zmiana jest formalnością związaną z wprowadzeniem wewnętrznych dokumentów w SPZOZ i ujednoliceniem struktur i dokumentów pracowniczych. W dokumentacji pracowniczej, bowiem będą one miały ten sam zakres obowiązków oraz to samo wynagrodzenie – co również mogłoby wskazywać na zgodność z prawem, w szczególności, iż właśnie tak zostało to przedstawione w informacjach od pracodawcy przedstawianych pielęgniarkom. Jednakże nie sposób nie dostrzec, iż zmiana ta odniesie istotne skutki w przyszłości zarówno pod względem finansowym, jak i prestiżu zawodu. Wrzeczywistości ww. praktyki są krzywdzące dla wskazanych grup zawodowych.

Zmiana wynagrodzenia poprzez obniżenie pensji musi być powiązana ze zmianą zakresu obowiązków lub stanowiska, ale nie może naruszać zasad równości wynagrodzenia i godziwego traktowania (art. 112, art. 13 Kodeksu pracy). Równe traktowanie w zatrudnieniu zgodnie z art. 183a-183e Kodeksu pracy, pracodawca nie może różnicować wynagrodzeń pracowników na tych samych stanowiskach wykonujących pracę o jednakowej wartości, co oznacza, że obniżenie pensji pielęgniarki może być uzasadnione wyłącznie zmianą charakteru jej pracy lub innymi obiektywnymi przestankami.

Ustawa o minimalnym wynagrodzeniu w ochronie zdrowia (Dz.U. 2022 poz. 1352) Zgodnie z tą ustawą wynagrodzenie



minimalne w ochronie zdrowia jest powiązane z wykształceniem (np. tytuł magistra, licencjata) oraz zajmowanym stanowiskiem (np. pielęgniarka oddziałowa, pielęgniarka operacyjna).

Tabela minimalnych wynagrodzeń w ochronie zdrowia, wprowadzona w ustawie, jasno określa zależność wynagrodzenia od tytułu zawodowego oraz rodzaju stanowiska, co w praktyce oznacza, że zmiana stanowiska pracy na niższe automatycznie wpływa na dolny pułap wynagrodzenia, a więc pensja jest bezpośrednio zależna od stanowiska i kwalifikacji przypisanych do tego stanowiska. Rozporządzenie Ministra Zdrowia dotyczące kwalifikacji zawodowych, jednoznacznie wskazuje, iż od lipca 2025 r. - pielęgniarki z uwagi na tą rzekomo formalną zmianę - otrzymają wynagrodzenie zasadnicze, które właśnie w tym momencie zostanie podwyższone w stopni mniejszym, niż gdyby nie doszło do „rzekomo formalnej” zmiany stanowiska zawodowego. Zatem przedmiotowe praktyki będą miały bezpośredni wpływ na otrzymanie zmniejszonego wynagrodzenia przez pielęgniarki, a CO za tym idzie zmiana ta nie jest co oczywiste zmianą jedynie formalną.

Pracodawca, określając wymagania na stanowiska

pielęgniarskie, musi uwzględniać przepisy określające kwalifikacje wymagane na poszczególnych stanowiskach (np. pielęgniarka specjalistka, pielęgniarka bez specjalizacji). Jeśli pielęgniarka zostaje przeniesiona na stanowisko o niższych wymaganiach kwalifikacyjnych, wynagrodzenie musi odpowiadać tym wymaganiom.

Pensja pielęgniarek zależy od stanowiska i tytułu zawodowego, a formalna kwalifikacja zawodowa i wynagrodzenie pielęgniarek jest ze sobą ściśle powiązane. Praktyki polegające na nierównym traktowaniu będą skutkować w opinii OIPIP w dalszej perspektywie zahamowaniem rozwoju pielęgniarstwa jako nauki, a co za tym idzie obniżeniem jakości świadczonych usług. Brak motywacji do podnoszenia kształcenia i kwalifikacji spowodować może również w konsekwencji załamanie systemu ochrony zdrowia poprzez brak możliwości wykorzystania samodzielnych kompetencji pielęgniarek uzyskiwanych w toku kształcenia, właśnie podczas specjalizacji czy studiów II stopnia.

Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
Tomasz Czech

STANOWISKO NR 1 Z DNIA 14 STYCZNIA 2025 ROKU

Stanowisko nr 1

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie VIII kadencji
z dnia 14 stycznia 2025 roku

skierowane do:

Minister Zdrowia

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych

Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wyraża stanowczy sprzeciw wobec odwołania z dnia 31 grudnia 2024r. Pani Izabeli Kaptacz ze stanowiska Konsultanta krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

Dr n. o zdrowiu Izabela Kaptacz będąc wysokiej klasy specjalistą w swojej dziedzinie, przez wiele lat z pasją i zaangażowaniem przyczyniała się do rozwoju pielęgniarstwa opieki paliatywnej w naszym kraju opracowując i będąc głosem na rzecz wprowadzania nowoczesnych rozwiązań oraz reprezentując głos pielęgniarek na szczeblach najwyższych. Jej praca przyczyniła się do podniesienia jakości usług medycznych oraz poprawy warunków pracy pielęgniarek a wiedza, doświadczenie oraz innowacyjne podejście do problemów, z jakimi boryka się środowisko pielęgniarskie, są nieocenione.

Środowisko pielęgniarskie oburzone jest tym bardziej wobec faktu, iż odwołanie Pani Konsultant nastąpiło arbitralnie, bez dogłębnego wyjaśnienia sprawy i podania jakiegokolwiek uzasadnienia. Tego rodzaju działania są nie tylko niezgodne z zasadami transparentności i odpowiedzialności w zarządzaniu systemem ochrony

zdrowia, ale także podważają zaufanie do instytucji, które powinny stać na straży jakości świadczonych usług medycznych.

Konsultant krajowy odgrywa kluczową rolę w kształtowaniu standardów opieki zdrowotnej, a jego doświadczenie oraz wiedza są nieocenione w procesie podejmowania właściwych decyzji dotyczących polityki zdrowotnej. Odwołanie tak istotnej osoby bez wyraźnych powodów oraz bez konsultacji z przedstawicielami środowiska pielęgniarskiego jest działaniem, które może negatywnie wpłynąć na jakość opieki nad pacjentami oraz na morale pracowników ochrony zdrowia.

Decyzja o jej odwołaniu jest dla nas nie tylko zaskoczeniem, ale również wyrazem braku zrozumienia dla znaczenia, jakie ma kompetentne kierownictwo w tej kluczowej dziedzinie. W obliczu ciągłych wyzwań i potrzeb systemu opieki zdrowotnej, taka decyzja może mieć długofalowe negatywne konsekwencje dla całego środowiska medycznego.

Apelujemy o ponowne przemyślenie tej decyzji oraz owprowadzenie procedur, które zapewnią, że wszelkie zmiany na tak kluczowych stanowiskach będą podejmowane w sposób jawny, przemyślany i z poszanowaniem głosu całego środowiska medycznego. Tylko w ten sposób możemy wspólnie budować lepszy system ochrony zdrowia, w którym będziemy w stanie skutecznie dbać o zdrowie i dobro pacjentów.

Przewodniczący
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
Tomasz Czech

STANOWISKO NR 5 Z DNIA 14 STYCZNIA 2025 ROKU

Stanowisko Nr 5

Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 14 stycznia 2025 r.

w sprawie odwołania Konsultanta Krajowego w dziedzinie
pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

Prezydium NRPIP z wielkim zaniepokojeniem oraz
sprzeciwem odnosi się do decyzji Minister Zdrowia
o odwołaniu dr n. o zdr. Izabeli Stanisławy Kaptacz -
Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki
paliatywnej.

W opinii Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa opieki
paliatywnej od lat z zaangażowaniem i determinacją,
wykonywała swoje obowiązki, skutecznie reprezentując
interesy pacjentów oraz personelu pielęgniarskiego
w obszarze opieki paliatywnej. Jej działania były
ukierunkowane na poprawę organizacji funkcjonowania
systemu opieki paliatywnej w ochronie zdrowia.

Konsultant Krajowa w dziedzinie pielęgniarstwa opieki
paliatywnej podejmowała szereg inicjatyw mających na celu
podniesienie standardów opieki paliatywnej w Polsce. Jej
praca przyczyniła się do wprowadzenia zmian, które
poprawiły jakość świadczeń zdrowotnych w tym obszarze,
co jest podstawowym prawem każdego człowieka.

Odbieranie jej tej funkcji jest krokiem wstecz w dążeniu do
zapewnienia godnej i kompleksowej opieki paliatywnej.

Decyzja Ministra Zdrowia jest niezrozumiała dla samorządu
pielęgniarek i położnych, który systematycznie zмага się
z licznymi wyzwaniami związanymi z opieką paliatywną.
Konsultant Krajowy, jako ekspert w tej dziedzinie,
doskonale rozumie złożoność problemów zdrowotnych
pacjentów i ich rodzin.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych jest głęboko
zaniepokojona sygnałami o ograniczaniu autonomii
samorządu pielęgniarek i położnych, czego wyrazem jest
brak uwzględnienia stanowisk i opinii dotyczących
powoływania Konsultantów krajowych w dziedzinie
pielęgniarstwa.

Prezydium NRPIP apeluje do Ministra Zdrowia o ponowne
rozpatrzenie decyzji o odwołaniu Konsultanta Krajowego
w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej oraz
o uwzględnienie głosu samorządu zawodowego
pielęgniarek i położnych w procesie podejmowania
kluczowych decyzji dotyczących polityki zdrowotnej
państwa oraz organizacji ochrony zdrowia.

Sekretarz NRPIP Kamilla Gólcz
Prezes NRPIP Mariola Łodzińska

INFORMACJA W SPRAWIE ODZNACZEŃ ZAWODOWYCH

Zgodnie z Uchwałą Okręgowej Rady Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie nr 4/VIII/03/2023 r. z dnia
27 września 2023 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu
przyznawania i nadawania odznaczenia zawodowego „Za
zasługi w zawodzie”, Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Częstochowie rozpoczyna przyjmowanie
wniosków do odznaczeń.

Odnaczenia zawodowe to wyraz najwyższego uznania za
codzienną pracę. Zachęcamy do składania wniosków by
wspólnie uhonorować tych, którzy zasługują na szczególne
wyróżnienia. Złożenie wniosku jest formą uznania pracy
pielęgniarki przez:

- Kierownika podmiotu leczniczego,
- Kierownika zatrudniającego pielęgniarki, pielęgniarzy
lub położne, położnych
- Dyrektora Pielęgniarstwa,
- Naczelną Pielęgniarkę
- Przewodniczącą Pielęgniarek,
- Członków Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- Pełnomocnego przedstawiciela Okręgowej Rady
Pielęgniarek i Położnych
- 10 zatrudnionych pielęgniarek, pielęgniarzy lub
położnych

Wyraz uznania dla zaangażowania jakie koleżanki włożyły w
swoją pracę, Złóż wniosek!

Wnioski / dostępne są na stronie internetowej
www.oipip.czyst.pl / można składać w terminie do dnia
31 marca 2025. w wersji papierowej w siedzibie Izby.
Nominujących prosimy o zapoznanie się z zapisami

Regulaminu, którego treść przedstawiamy poniżej.

Załącznik nr 1 do uchwały Nr 4/VIII/03/2023 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie z dnia 27.09.2023 roku w sprawie zmiany Regulaminu przyznawania i nadawania
odznaczenia zawodowego „Za zasługi w zawodzie”.

Regulamin

przyznawania i nadawania odznaczenia zawodowego
„ZA ZASŁUGI ZAWODOWE”

§1

1. Odznaczenie zawodowe „Za zasługi w zawodzie” zwane
dalej Odznaczeniem, przyznawane jest przez Okręgową
Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
pielęgniarkom, pielęgniarzom i położnym szczególnie
zasłużonym dla swych zawodów, będące członkami OIPiP
w Częstochowie, a które swoją postawą zawodową,
społeczną, etyczną i profesjonalizmem stanowią przykład
dla innych pracowników.

2. Odznaczenie przyznawane jest pielęgniarkom/
pielęgniarzom i położnym legitymującym się co najmniej
20 – letnim stażem pracy w zawodzie.

3. Odznaczenie przyznawane jest jeden raz w ciągu pracy
zawodowej.

§2

1. Komisję Nominacyjną ds. Odznaczeń stanowią
członkowie Prezydium ORPiP, Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych,
Przewodniczący Okręgowego Sądu Pielęgniarek
i Położnych.

2. Komisji Nominacyjnej ds. Odznaczeń przewodniczy
Przewodnicząca/y ORPiP.



3. Wnioski o nadanie Odznaczenia przyjmuje Sekretariat OIPiP.

4. Do zadań Komisji należy:

- 1) ocena ich kompletności;
- 2) dokonywania analizy działalności zawodowej kandydata i opiniowanie wniosków.

§3

1. Wszczęcie postępowania o nadanie Odznaczenia następuje na podstawie złożonego wniosku.

2. Wniosek o nadanie Odznaczenia mogą składać:

- 1) Kierownicy podmiotów leczniczych,
- 2) Kierownicy zatrudniający pielęgniarki, pielęgniarzy lub położne, położnych
- 3) Dyrektorzy ds. Pielęgniarstwa,
- 4) Naczelne Pielęgniarki,
- 5) Przełożone Pielęgniarek,
- 6) Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych,
- 7) Pełnomocni przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- 8) 10 zatrudnionych pielęgniarek, pielęgniarzy lub położnych

3. Wniosek o przyznanie Odznaczenia musi zawierać podpis wnioskodawcy oraz zgodę nominowanego.

4. Ustala się limit odznaczeń na dany rok kalendarzowy:

- a) pielęgniarki/pielęgniarze – 20
- b) położne – 5

5. Wzór wniosku o nadanie Odznaczenia stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.

6. Wypełniony wniosek składa się w terminie wyznaczonym przez Komisję Nominacyjną.

7. Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny jest zwracany wnioskodawcy bez rozpoznania.

8. Odznaczenie 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.

§4

1. Odznaczenie przyznawane jest na podstawie Uchwały podejmowanej przez ORPiP lub Prezydium ORPiP w Częstochowie.

2. Odznaczenie wręczane jest podczas obchodów Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej.

3. W przypadku nie odebrania odznaczenia w trybie opisanym w pkt 2, odznaczenie wręcza się z zachowaniem uroczystego charakteru.

4. Nazwiska osób odznaczonych w danym roku kalendarzowym umieszcza się w Biuletynie Informacyjnym OIPiP w Częstochowie.

5. O nadaniu odznaczenia Przewodniczący ORPiP informuje w formie pisemnej jednostkę zatrudniającą osobę odnaną.

21 LISTOPADA 2024 R. JURAJSKI DZIEŃ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ ZA NAMI

W czwartek w Akademii Polonijnej w Częstochowie przy ul. Kazimierza Pułaskiego 4/6 odbyła się I Konferencja szkoleniowo – naukowa pod nazwą „W trosce o godność i jakość życia”. Wydarzenie odbyło się w ramach Jurajskiego dnia opieki długoterminowej. Organizatorami konferencji była Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie oraz Zespół ds. opieki długoterminowej i hospicyjnej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych. Spotkanie zgromadziło około 120 osób. W skład Komitetu Naukowego weszły dr n med. Iwona Markiewicz i mgr Lilia Kimber – Dziwisz. Po przeszło godzinny panelu dyskusyjnym, który podsumował 25 lat opieki długoterminowej w Polsce rozpoczęła się część wykładowa zorganizowana w 6 sesjach. Omawiane przez prelegentów

tematy dotyczyły aspektów opieki nad dziećmi w opiece długoterminowej.

W dalszej części omówiono opiekę nad osobami starszymi ze szczególnym uwzględnieniem Choroby Alzheimera i demencji. Ortopeda zwrócił uwagę na problem urazów i upadków u osób starszych. Podczas III sesji rozmawialiśmy o udarach, ranach odleżynowych i cukrzycy. Konferencja nie mogła się odbyć bez omówienia tematów z zakresu leczenia żywieniowego. Następnie wysłuchaliśmy wykładu o zarządzaniu stomią u pacjenta opieki długoterminowej. W podsumowaniu Konferencji przedstawiono koordynację opieki zdrowotnej w systemie długoterminowej opieki. dopełnieniem całości był wykład Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dr n. med. Grażyny Rogali – Pawelczyk obejmujący zagadnienia etyczne w opiece długoterminowej.

Bardzo ciekawa konferencja pokazująca konieczność kontynuowania dyskusji w przyszłości. Dziękuję wszystkim, którzy przyczynili się do tego, że mogliśmy się podzielić naszą wiedzą o tą tematykę. Wykładowcom i panelistom gratuluję ciekawego przedstawienia zagadnień opieki długoterminowej i zainteresowania zebranych.

Poniżej umieszczamy fotorelację



Tomasz Czech



KALENDARIUM

Październik-Listopad-Grudzień 2024 rok

Udział członków samorządu pielęgniarek i położnych w Częstochowie w wydarzeniach

Data, miejsce	Organizator	Wydarzenie	Osoby
02.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Zakończenie kursu kwalifikacyjnego Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek	11 uczestników
02.10.2024 Katowice	Śląskie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego	posiedzeniu Śląskiego Forum ZZP	-
03.10.2024 Częstochowa	Uniwersytet Jana Długosza w Częstochowie	54. Inauguracja Roku Akademickiego 2024/2025	Tomasz Czech
02.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego	Członkowie Komisji
02.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania pomocy w trudnych sytuacjach losowych	Członkowie Komisji
03.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	Członkowie Komisji



03.10.2024 Częstochowa	Akademia Polonijna	Inauguracja Nowego Roku Akademickiego 2024/2025	-
04.10.2024 Częstochowa	Stowarzyszenie Częstochowskie Amazonki	Koncert Barwy Jesieni – XXVII Pielgrzymka Amazonek	-
06.10.2024 Poczesna	Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie Oddział w Katowicach	Msza św. w intencji pielęgniarstwa i o Dary Ducha Świętego dla wykonujących ten zawód za wstawiennictwem bł. Hanny Chrzanowskiej	Zarząd Śląskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego z pocztm sztandarowym, Przewodniczący Małopolskiej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Tadeusz Wadas, Przewodniczący ORPiP Tomasz Czech z pocztm sztandarowym z chorążym Patrykiem Zalasem i asystą Moniką Kmiecik, Pielęgniarki, położne, uczestnicy
07.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Dyżur Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Katarzyna Szymańska
09.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie Prezydium
09.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Koła pielęgniarek i położnych rozpoczynających wykonywanie zawodu	Członkowie Koła
09.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Zebranie Przewodniczących Kół PTP-u Oddział Częstochowa	Barbara Halkiewicz, Piotr Jakubowski, Elżbieta Denderska, Tomasz Czech
11.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, Ośrodek Szkoleniowy	Warsztaty wdrożeniowe wewnętrznego systemu jakości w placówce ochrony zdrowia	Renata Sówka 10 uczestników
12.10.2024 Częstochowa	Wyższa Szkoła Zarządzania	Konferencję Naukowo - Szkoleniową pod patronatem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie pt. "Nowoczesne pielęgniarstwo – znam swoje kompetencje i potrafię je wykorzystać"	Pielęgniarki, położne, uczestnicy
07.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Komisja Rewizyjna – kontrola działalności finansowej i gospodarczej za III kwartał 2024	Członkowie komisji
16.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Zebranie Koła Emerytów	32 uczestników
16.10.2024 Częstochowa	Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej	Inauguracja kampanii Pola Nadziei 2024/2025, uroczyste sadzenie żonkili	Pielęgniarki, położne, uczestnicy
16.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Kurs specjalistyczny Endoskopia	32 uczestników
18.10.2024 Lubliniec	Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny w Lublińcu	Obchody Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego połączonego z Jubileuszem 130-lecia Szpitala	Tomasz Czech
21.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Dyżur Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Małgorzata Zalewska
24.10.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Zespołu ds. pielęgniarstwa ratunkowego	Członkowie Komisji
26.10.2024 Częstochowa	Salon Photo Art. Medica	Wernisaż na XII Międzynarodowy Salon Fotografii Artystycznej Lekarzy PhotoArtMedica 2024	Agnieszka Hebda
04.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Delegaci OIPiP w Częstochowie VIII kadencji
04.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego	Członkowie Komisji
04.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania pomocy w trudnych sytuacjach losowych	Członkowie Komisji
04.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	Członkowie Komisji
04.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek w Częstochowie	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek	Członkowie Prezydium
05.11.2024 (online)	Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych	Konwent Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych	Tomasz Czech
06.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie Prezydium

DZIAŁALNOŚĆ ORPIP

13.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Zjazd PTP- u Oddział Częstochowa	Członkowie Kół terenowych: Miejskiego Szpitala Zespólnego
18.11.2024 Częstochowa	Wyższa Szkoła Zarządzania	Konferencja naukowa Zdrowa Rodzina – Zdrowy Noworodek	Uczestnicy konferencji
18.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Dyżur Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Beata Ciura
19.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne	Wykładowca: Konrad Podolak, 15 uczestników
20.11.2024 Lubliniec	Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny	Postępowanie Konkursowe na stanowiska pielęgniarek oddziałowych Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego I z pododdziałem z pododdziałem terapii zaburzeń afektywnych (CZP), Oddziału Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego II z pododdziałem terapii zaburzeń lękowych i psychosomatycznych, Oddziału Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego III z pododdziałem terapii pierwszych epizodów psychiatrycznych, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego (ogólnego)	Marzena Maniszewska, Andrzej Chrzęstek, Tomasz Czech, Członkowie Komisji
21.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	I Konferencja szkoleniowo-naukowa „W trosce o godność i jakość życia” w ramach Jurajskiego Dnia Opieki Długoterminowej	146 uczestników, pielęgniarki, położne
22.11.2024	OSP Kochanowice	szkolenie w grupach przedszkolnych z zakresu udzielania I pomocy w ramach projektu „Kto Ty Jesteś ? Polak Mały” z programu Ministra Edukacji 2024	Pielęgniarka Chrzęstek Andrzej Pielęgniarka Hebda Agnieszka, przedszkolaki
27.11.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Rozpoczęcie kursu specjalistycznego Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I, część II	Wykładowcy: Agnieszka Zalas Marta Ból, Marta Kuźma, Iwona Markiewicz, 16 uczestników
02.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego	Członkowie Komisji
02.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Dyżur Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – Beata Szczerbak
02.12.2024 Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie	postępowanie konkursowe na stanowiska Pielęgniarki Oddziałowej Izby Przyjęć w budynku przy ul. PCK 7	Tomasz Czech, Agata Ciesielska, Jolanta Garus-Kmieć, Członkowie Komisji
04.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	IV Seminarium „Wypisywanie recept- uprawnienia nowoczesnej pielęgniarki”	Wykładowcy: Agnieszka Zalas, Iwona Markiewicz, uczestnicy
09.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Spotkanie opłatkowe Koła Emerytów	Emerytowane pielęgniarki, położne
09.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji ds. dofinansowania pomocy w trudnych sytuacjach losowych	Członkowie Komisji
10.12.2024 Częstochowa	Szkoła Podstawowa 25	Konkurs Regionalny Konkurs „Uratować Znaczy Życie” dla klas I-IV	Agnieszka Stanek, Beata Sobańska
10.12.2024 Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie	Postępowanie konkursowe na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej	Tomasz Czech, Joanna Dziedzic, Marzena Maniszewska, Członkowie Komisji
10.12.2024 Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie	Postępowanie konkursowe na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi	Tomasz Czech, Joanna Dziedzic, Marzena Maniszewska, Członkowie Komisji
11.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych	Członkowie OR
11.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek	Członkowie Prezydium
11.12.2024 Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie	Postępowanie konkursowe na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej	Agata Ciesielska, Jolanta Garus-Kmieć, Jolanta Dołęga, Członkowie Komisji
11.12.2024 Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie	Postępowanie konkursowe na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej	Jolanta Garus-Kmieć, Agata Ciesielska Jolanta Dołęga, Członkowie Komisji
11.12.2024 Częstochowa	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie	Postępowanie konkursowe na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Płuc w Szpitalu Specjalistycznym	Jolanta Dołęga, Agata Ciesielska, Joanna Dziedzic, Marzena Maniszewska Członkowie Komisji



11.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Posiedzenie komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	Członkowie Komisji
12.12.2024 Częstochowa	Wyższa Szkoła Zarządzania	Konferencja: "Praktyczna komunikacja bez barier - aspekt komunikacji z osobą starszą, dzieckiem i osobą z niepełnosprawnością", uroczyste czepkowanie	Tomasz Czech, uczestnicy konferencji
13.12.2024 KATOWICE	Śląskie Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego	Spotkanie wigilijne	Marzena Maniszewska Sekretarz OR
15.12.2024 Częstochowa	Vital-Med	Posiedzenie komisji egzaminacyjnej z kursu specjalistycznego Szczepienia ochronne	Magdalena Gardoń
16.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie	Dyżur Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
20.12.2024 Częstochowa	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, Convatec	IV forum leczenia ran Stopa cukrzycowa	19 uczestników
27.12.2024	Okręgowa Izba Pielęgniarek	Nadzwyczajne Posiedzenie Prezydium	Członkowie Prezydium

WYCIĄG Z PROTOKOŁU

Wyciąg z protokołu XXIV posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 09 października 2024 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 9 pielęgniarek,
- wykreślenia pielęgniarki z Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 3 pielęgniarki, 2 pielęgniarzy, 3 położne.
- wynagrodzenia czynności pośrednictwa przy zmianie lokalizacji siedziby Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie
- zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki – 1 pielęgniarka
- wygaśnięcia z powodu zrzeczenia się – 1 pielęgniarka
- stwierdzenia posiadanych przez pielęgniarkę kwalifikacji zawodowych zgodnych z wymogami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej. 54 pielęgniarki/pielęgniarzy
- dofinansowania kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych: studia magisterskie – 33 pielęgniarki, szkolenie specjalizacyjne – 12 pielęgniarek, kurs specjalistyczny – 2 pielęgniarki, kurs kwalifikacyjny – 1 pielęgniarka, konferencja – 1 pielęgniarka, studia podyplomowe – 1 pielęgniarka; na łączną kwotę 85 375 zł
- dofinansowania leczenia uzdrowiskowego i turnusu rehabilitacyjnego – 36 pielęgniarek na łączną kwotę 42 964,3
- udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych – 1 pielęgniarka na kwotę 1500 zł
- Decyzja w sprawie odmowy udzielenia pomocy finansowej – 5 pielęgniarek

Wyciąg z protokołu XXV posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 04 listopada 2024 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych – 2 pielęgniarki na kwotę 10 000 zł
- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 4 pielęgniarki, 2 pielęgniarzy,
- wpisu pielęgniarki do Rejestru Pielęgniarek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 1 pielęgniarka,
- wykreślenia pielęgniarki z Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 2 pielęgniarki,
- zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki – 1 pielęgniarka
- wytypowania przedstawiciela samorządu do udziału w pracach komisji konkursowych na stanowisko Dyrektora ds. Lecznictwa w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Marii Panny w Częstochowie
- wytypowania przedstawicieli samorządu do udziału w pracach komisji konkursowych na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Marii Panny w Częstochowie

Wyciąg z protokołu XXVI posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 11 grudnia 2024 roku.

Podjęto uchwały w sprawie:

- stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek

- prowowanego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 1 pielęgniarka,
- wpisu pielęgniarki do Rejestru Pielęgniarek Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – 1 pielęgniarka,
 - zaprzestania wykonywania zawodu pielęgniarki – 4 pielęgniarki
 - wykreślenia pielęgniarki z Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie - 4 pielęgniarki,
 - udzielenia pomocy finansowej z Funduszu Ratowania Życia i Wypadków Losowych – 1 pielęgniarka na kwotę 5000 zł
 - wygaśnięcia Prawa Wykonywania Zawodu z powodu zgonu – 20 pielęgniarek
 - wygaśnięcia Prawa Wykonywania Zawodu z powodu zrzeczenia się – 8 pielęgniarek
 - stwierdzenia posiadanych przez pielęgniarkę kwalifikacji zawodowych zgodnych z wymogami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej – 6 pielęgniarek/pielęgniarzy.

Wyciąg z protokołu XXVII posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie w dniu 27 grudnia 2024 roku.

Podjęto Stanowisko w sprawie:

- skierowania Stanowiska Nr 1 do Prezydenta Miasta Częstochowy, Przewodniczącego Rady Miasta Częstochowy, Dyrektora SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie, Przewodniczącej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych. Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wyraża swój stanowczy sprzeciw wobec praktyk stosowanych wobec pielęgniarek zatrudnionych SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie.



GRATULACJE

Składamy serdeczne gratulacje!!!

W związku z przejściem na emeryturę Paniom Pielęgniarkom i Pani Położnej Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie

Pani Iwonie Caban

Pielęgniarka Koordynująca Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych po 42 latach pracy

Pani Beacie Markowskiej

Pielęgniarka Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, jednocześnie Pielęgniarka Koordynująca Nocnej Pomocy Świątecznej po 40 latach pracy

Pani Lidii Betcher

Pielęgniarka Oddziału Pediatrii po 42 latach pracy

Pani Małgorzacie Mendak

Pielęgniarka Szpitalnego Oddziału Ratunkowego po 39 latach pracy

Pani Ewie Lewandowskiej

Położnej Poradni „K” po 43 latach pracy

Pani Annie Goc

Pielęgniarka Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii po 40 latach pracy

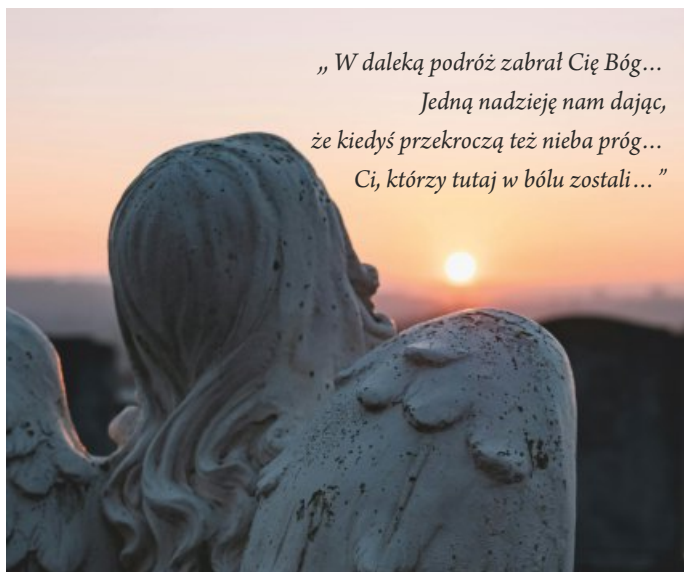
Po wielu latach oddanej pracy na rzecz pacjentów i ich rodzin życzymy wszelkiej pomyślności, zdrowia i radości. Niech zasłużony odpoczynek będzie wyjątkowym etapem w Pań życiu, niech obfituje miłością bliskich, szacunkiem przyjaciół, niech pozwoli na realizację nowych planów i zamierzeń które będą Pań celem. Składają: Naczelna Pielęgniarka Szpitala wraz z zespołem Koleżanek Pielęgniarek, Położnych mających wielką przyjemność płynącą z minionej współpracy

oraz

Przewodniczący i Członkowie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie.



KONDOLENCJE



„W daleką podróż zabrał Cię Bóg...
Jedną nadzieję nam dając,
że kiedyś przekroczą też nieba próg...
Ci, którzy tutaj w bólu zostali...”

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

Pani Elżbiecie Denderskiej

Emerytowanej Pielęgniarce Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Częstochowie przy ulicy
Kopernika

wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

Mamy

Składają; Koleżanki i Koledzy Samorządu Pielęgniarskiego
oraz
Przewodniczący i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie.

Z wielkim żalem zawiadamiamy, iż odeszły od nas

Pani Małgorzata Jończyk

dnia 21.11.2024r. w wieku 67 lat

Pielęgniarka Oddziału Dermatologicznego Miejskiego
Szpitala Zespołowego w Częstochowie

Pani Zofia Rakowska

dnia 10.12.2024r. w wieku 80 lat

Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Dermatologicznego
Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie

Rodzinie zmarłym Pielęgniarkom składamy z serca
płynące wyrazy współczucia, zapewniając o pamięci
i wdzięczności za wieloletnią pracę na rzecz drugiego
człowieka

Składają; Naczelna Pielęgniarka Szpitala,
współpracownicy,

oraz

Przewodniczący i Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych
w Częstochowie

„Życie choć piękne tak kruche jest,
Wystarczy jedna chwila by zgasić je...
Życie choć piękne tak kruche jest...
Zrozumiał ten kto otarł się o śmierć...”

Pani Marioli Kędziory

Pielęgniarce Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego Miejskiego
Szpitala Zespołowego w Częstochowie, ul. Bony
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

Mamy

Składają; Naczelna Pielęgniarka Szpitala, Pielęgniarka
Oddziałowa Koleżanki i Koledzy z oddziału
oraz

Przewodniczący i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie.

„Byłaś naszego życia ozdobą
i tak wczesnie rozłączył nas Bóg...
Módl się za nami do Pana Boga w Niebie,
abyśmy kiedyś godnie dołączyli do Ciebie...”

Pani Ewie Rak

Pielęgniarce Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Miejskiego
Szpitala Zespołowego w Częstochowie
wyrazy wsparcia i współczucia z powodu śmierci

Mamy

Składają; Naczelna Pielęgniarka Szpitala,
koleżanki i koledzy z oddziału
oraz

Przewodniczący i Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Częstochowie.



Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wraz z Komisją ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Częstochowie

Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania

Planowane rozpoczęcie: 03 marca 2025 r.
Koszt: 1650 zł
Liczba miejsc ograniczona: 18

Zachęcamy do skorzystania z kursu i zapisania się w systemie SMK. W razie problemów prosimy o kontakt telefoniczny.

Więcej informacji udziela
Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Częstochowie
519-862-186
szkolenia@oiPIP.czyst.pl



Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wraz z Komisją ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Częstochowie

zaprasza na III edycję kursu specjalistycznego

Szczepienia ochronne dla pielęgniarek



Zajęcia teoretyczne i praktyczne będą odbywać się na terenie Częstochowy.
Planowane rozpoczęcie: 05 lutego 2025 r.
Koszt: 600 zł
Liczba miejsc ograniczona: 20

Zapisy na kurs w systemie SMK. W razie problemów prosimy o kontakt telefoniczny.

Więcej informacji udziela
Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Częstochowie
519-862-186
szkolenia@oiPIP.czyst.pl

Kurs ma na celu przygotowanie pielęgniarki do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych², postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych.

*Organizator zastrzega, iż rozpoczęcie kursu następuje po zebraniu określonej minimalnej ilości osób w grupie.



Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wraz z Komisją ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Częstochowie

Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów



Planowane rozpoczęcie: 17 lutego 2025 r.
Koszt: 550 zł
Liczba miejsc ograniczona: 25

Zachęcamy do skorzystania z naszej oferty i zapisywania się na kurs w systemie SMK. W razie problemów prosimy o kontakt telefoniczny.

Więcej informacji udziela
Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Częstochowie
519-862-186
szkolenia@oiPIP.czyst.pl

Zajęcia teoretyczne i praktyczne będą odbywać się na terenie Częstochowy.



Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie wraz z Komisją ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego oraz dofinansowania kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Częstochowie

LECZENIE RAN DLA PIEŁĘGNIAREK

Planowane rozpoczęcie: 26 lutego 2025 r.
Koszt: 650 zł
Liczba miejsc ograniczona: 24

Kurs ma na celu przygotowanie pielęgniarki do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad chorym z raną odleżynową, owrzodzeniem nowotworowym, oparzeniem, odmrożeniem, raną urazową powierzchowną, owrzodzeniem kończyn dolnych, stopą cukrzycową oraz do zdejmowania szwów z rany.

Zachęcamy do skorzystania z naszej oferty i zapisywania się na kurs w systemie SMK. W razie problemów prosimy o kontakt telefoniczny.



Więcej informacji udziela
Ośrodek Szkoleniowy OIPIP w Częstochowie
519-862-186
szkolenia@oiPIP.czyst.pl