DWUMIESIĘCZNIK SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

WIADOMOŚCI W CZEPKU

NR 2 (120)
Marzec – kwiecień 2016
ISSN 1426-9558

Siedząc tak pośród krokusów łanu,
rozmyślał królik o życiu...
Może coś szepnął swojemu panu,
o czym tak marzy skrycie?...
H.G.

Drogie Koleżanki i Koledzy!
Serdecznie polecam kolejny w tym roku numer naszego biuletynu.
W ostatnim okresie miało miejsce wiele ważnych dla nas wydarzeń, które przepełniają nas obawami oraz nakazują czujność związaną z pomysłami Ministra Zdrowia, dotyczącymi założeń do projektów ustaw. Obecnie dotyczy to poz, ratowników medycznych oraz opieki długoterminowej.
Pomysły MZ mogą w konsekwencji doprowadzić do pozbawienia nas autonomii zawodowej i gospodarczej, a Pielęgniarki i Położne zostaną sprowadzone do roli osób wykonujących tylko i wyłącznie zlecenia. Samorząd zawodowy w tej sytuacji nie pozostaje bierny. Pracujemy nad naszymi propozycjami, które przełożą się na system ochrony zdrowia oraz opieki nad pacjentami. Apele, stanowiska i pisma ślemy do Posłów i Senatorów oraz organizacji pacjenckich,a także Rzecznika Praw Pacjenta – by wskazać zagrożenia, jakie niosą za sobą zmiany - przede wszystkim dla pacjentów. Od 11 maja br. obowiązuje rozporządzenie MZ dające możliwość pracy ratownikom medycznym w oddziałach szpitalnych. Niesie ono za sobą wiele pytań: jaką podległość służbową ma mieć ratownik? Komu podlega na dyżurze? W jaki sposób ma dokumentować wykonane przez siebie czynności?
To rozporządzenie będzie miało istotny wpływ na codzienną pracę pielęgniarek. Życząc miłej lektury składam z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Dnia Położnej życzenia gorące, z serca płynące: zdrowia i pomyślności oraz powodzenia w realizacji postawionych sobie celów.
Niech optymizm i nadzieja nigdy nas nie opuszczą.

Przewodnicząca Rady SIPiP
mgr Gabriela Hofman

Położna na Medal!

W dniu 11 marca 2016 r. w Warszawie w Hotelu Radisson Blu Sobieski odbyła się uroczysta Gala wręczenia nagród 2-giej edycji konkursu Położna Na Medal. Galę prowadził Cezary Pazura. W tym ogólnopolskim plebiscycie, w którym to pacjentki głosują na swoje położne w uznaniu ich pracy, pierwsze miejsce zdobyła Martyna Mączka z Katowic. Tuż za nią na 2 miejscu uplasowała się położna z Wrocławia - Magdalena Kowalczyk-Perdek, a trzecie miejsce zajęła Lucyna Mirzyńska z Krakowa.

Tego wieczoru gratulacje i dyplomy z rąk Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego mgr Leokadii Jędrzejewskiej, odebrały także położne, które zajęły 3 pierwsze miejsca w poszczególnych województwach. W województwie zachodniopomorskim najwięcej głosów od pacjentek zdobyła Małgorzata Białkowska, zajmując jednocześnie czwarte miejsce w Polsce. Pani Małgorzata jest położną POZ i pracuje w NZOZ Medycy przy ul Wojska Polskiego 72 w Szczecinie. Prowadzi tam edukację przedporodową dla kobiet ciężarnych, a później kontynuuje swoją opiekę podczas wizyt patronażowych. Drugie miejsce zdobyła Magdalena Zawadzka, która jest położną zatrudnioną jako doradca laktacyjny w SPS ZOZ „Zdroje" i prowadzi również swoją indywidualną praktykę położnej. Trzecie miejsce w województwie zachodniopomorskim zajęła Elżbieta Herbin z Dębna. Jest ona położną POZ i realizuje bezpośrednio kontrakt z NFZ.

Także wojewoda zachodniopomorski - Piotr Jania uhonorował wyróżnione położne w naszym województwie i w dniu 17.03.2016 r. wręczył im listy gratulacyjne.

Dnia 1 kwietnia 2016 r. rusza trzecia edycja kampanii społeczno-edukacyjnej i Konkursu Położna na Medal organizowanej przez Akademię Malucha Alantan. Kampania ma na celu promocję dobrych praktyk w zakresie standardów opieki okołoporodowej oraz podkreślenie roli położnej i jej kompetencji oraz zwrócenie uwagi na rolę położnej w życiu kobiety i jej ważnego udziału w opiece nad nią w czasie ciąży, porodu i połogu. Konkurs ma także za zadanie mobilizować środowisko położnych do lepszej pracy na rzecz pacjentek i wdrażania standardów opieki okołoporodowej obowiązujących od 2011 roku.

Zachęcamy wszystkie panie Położne do wzięcia udziału w tym wyjątkowym konkursie.

poł. specj. Magdalena Zawadzka
dr n. med. Dorota Ćwiek

Gala w Warszawie. Od lewej: Elżbieta Herbin, Małgorzata Białkowska i Magdalena Zawadzka

Spotkanie z Wojewodą zachodniopomorskim. Od lewej: Elżbieta Herbin, Małgorzata Białkowska, Piotr Jania i Magdalena Zawadzka

Spis treści:

W NUMERZE 1
KALENDARIUM 2
VIII ZJAZD SPRAWOZDAWCZO-WYBORCZY SIPiP 4
REGULAMIN OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH 7
PLAN FINANSOWY 15
SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ 21
STANOWISKA NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH 29
WAŻNE!... 35
GABINETOWE REWOLUCJE... 36
PODZIĘKOWANIA 37
SKARBNIK PRZYPOMINA! 38
SKŁADKA NA RZECZ NACZELNEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH 39
KONDOLENCJE 40
WSPOMNIENIE… 43
ŚWIATOWY DZIEŃ BEZ TYTONIU 2016 43
KOMUNIKAT SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH 44

Biuro
Szczecińskiej Izby
Pielęgniarek i Położnych
70-234 Szczecin, ul. Kusocińskiego 16 LU1
czynne
od poniedziałku do czwartku
w godz. 8.00 - 16.00

Sekretariat
tel. 91 432 98 61
tel./fax: 91 432 98 68
e-mail:sipip@sipip.szczecin.pl

Specjalista ds. administracyjno-biurowych
tel. 91 432 98 69

Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
w drugą środę miesiąca w godz. 14.00 - 16.00

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia
pierwszy wtorek miesiąca o godz. 14.00

Prezydium
spotyka się co trzy tygodnie w środę o godz. 13.00

Prawnik Izby
I, III i V poniedziałek miesiąca w godz. 11.00 - 13.00
II, IV poniedziałek miesiąca w godz. 14.00 - 16.00
Wizyty proszę umawiać w sekretariacie Izby

Sekretarz Rady
tel. 91 432 98 62
poniedziałek w godz. 10.00 - 16.00
wtorek w godz. 8.00 - 12.00
środa w godz. 8.00 - 14.00
czwartek w godz . 12.00 - 16.00

Główna Księgowa
tel. 91 432 98 66 pn., wt., czw. 8.00 - 16.00

Skarbnik
tel. 91 432 98 67

Dział prawa wykonywania zawodu
tel. 91 432 98 65
poniedziałek, środa, czwartek - 8.00 - 16.00
wtorek - 10.00 - 18.00

UWAGA
Wszelkie płatności w formie przelewów bankowych.

Dział Szkoleń
tel. / fax: 91 432 98 64

Piątek jest dniem bez interesanta

PKO BP
Nr konta:
49 1440 1332 0000 0000 0340 7567

Opłata za szkolenie - nr konta
Alior Bank
Nr konta:26 2490 0005 0000 4530 9159 0991

Wysokość składki członkowskiej w roku 2016!!!

Składka za miesiąc styczeń 2016 bez zmian – 41,39 zł.
Od lutego 2016 roku składka członkowska dla osób prowadzących działalność wynosi **32,10 zł.**
Pozostałe osoby płacą składki zgodnie z tekstem jednolitym Uchwał nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych w spr. wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.

Wydawca: Rada Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin, ul. Kusocińskiego 16 LU1, tel. 91 432 98 61, tel./fax: 91 432 98 68, REGON 810026946
Redaguje zespół: Helena Gąsior, Katarzyna Mandes, Dorota Kalek, Magdalena Zyblewska, Edyta Osiecka, Małgorzata Szymankiewicz, Jarosław Zinkiewicz.
Zdjęcia: ze zbiorów redakcji.
Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania nadesłanych materiałów oraz zmiany tytułów, nie zwraca materiałów nie zamówionych i nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń. Redakcja przyjmuje i zamieszcza odpłatnie wszelkie ogłoszenia i reklamy.
Nakład: 1600 szt. Druk: Drukarnia Drucker, Ustowo 40d, www.drucker.pl. Druk ukończono: 10.02.2016 r. Do użytku wewnętrznego.
Egzemplarze bezpłatne dla członków SIPiP.

15.01.2016

Spotkanie noworoczne SLD z Profesorem Liberadzkim /Wyzwania dla Polski i Unii Europejskiej na 2016 rok/ – udział G. Hofman, M. Matusiak

18-20.01.2016

Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych

21.01.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPSK 1

25.01.2016

Posiedzenie OSPiP

26.01.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SP ZOZ Choszczno

26.01.2016

Spotkanie w Ministerstwie Zdrowia – Maria Matusiak

27.01.2016

Urząd Marszałkowski – spotkanie ekspertów w sprawie przeciwdziałania przemocy

27.01.2016

Prezydium SIPiP

28.01.2016

Spotkanie z Paniami odchodzącymi na emeryturę

29.01.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPSK 1

01.02.2016

Spotkanie Komitetu organizacyjnego obchodów XXV – lecia SIPiP

02.02.2016

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia

02.02.2016

Posiedzenie ORzOZ

02 – 04.02.2016

Obrady NRPiP

05.02.2016

Konkurs Pielęgniarka Roku 2015 – udział G. Hofman

09.02.2016

Spotkanie z Konsultantami Wojewódzkimi

10.02.2016

Spotkanie Zespołu ds. pielęgniarstwa operacyjnego

11.02.2016

Hospicjum św. Jana Ewangelisty – XXXIV Międzynarodowy Dzień Chorego – udział G. Hofman i M. Matusiak

16.02.2016

Spotkanie Komitetu organizacyjnego obchodów XXV - lecia SIPIP

17.02.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SP ZOZ Nowogard

17.02.2016

Posiedzenie Komisji socjalnej

18.02.2016

Posiedzenie Rady SIPiP

19.02.2016

Konkurs na stanowisko naczelnej pielęgniarki w SP ZOZ Nowogard

22.02.2016

Posiedzenie Komisji ds. nadzoru nad wykonywanie praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych

23.02.2016

Spotkanie Komisji ds. pielęgniarstwa chirurgicznego

24.02.2016

Urząd Miasta – spotkanie ekspertów przeciwdziałania przemocy – M. Matusiak

25.02.2016

Spotkanie w OIPiP Koszalin w sprawie pielęgniarek poz, zatrudnienia i podwyżek – udział G. Hofman i M. Matusiak

26.02.2016

Otwarcie wystawy „Galeria Znaku i Typografii" na oddziale okulistycznym SPS ZOZ Zdroje

29.02.2016

Posiedzenie Rady ZOW NFZ – udział G. Hofman

01.03.2016

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia

01.03.2016

Egzamin po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki

07-09.03.2016

Posiedzenie NRPiP – udział G. Hofman i M. Matusiak

08.03.2016

Otwarcie zmodernizowanych oddziałów kardiologicznych w SPWSZ w Szczecinie – udział H. Gąsior

08.03.2016

Posiedzenie Komisji ds. położnych

10.03.2016

Spotkanie u Rzecznika Praw Pacjenta w Warszawie – udział G. Hofman

14.03.2016

Posiedzenie Komisji socjalnej

15.03.2016

Posiedzenie Komisji ds. etyki zawodowej

16.03.2016

Posiedzenie Prezydium Rady SIPIP

19.03.2016

VIII Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy SIPIP

04.04.2016

Spotkanie z Konsultantami Wojewódzkimi ds. pielęgniarstwa

04.04.2016

Posiedzenie Komisji socjalnej

05.04.2016

Egzamin po przerwie w wykonywaniu zawodu pielęgniarki

05.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. kształcenia zawodowego pielęgniarek i położnych

05.04.2016

Zespół POZ przy NRPiP w Warszawie – udział M. Matusiak

06.04.2016

Posiedzenie Prezydium Rady SIPIP

07.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. położnych

08.04.2016

Finał konkursu „Pielęgniarka Roku 2015" w Warszawie – udział H. Gąsior

08.04.2016

Uroczystość przekazania obowiązków służbowych Komendanta w 109 SW z Przychodnią - udział G. Hofman

11.04.2016

Posiedzenie ORZoZ przy SIPIP

12.04.2016

Szkolenie z tematyki dotyczącej Europejskiej Legitymacji Zawodowej – udział G. Hofman, M. Słowińska

12.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej

13-14.04. 2016

Szkolenie prowadzone przez NRPiP dla Przewodniczących, Sekretarzy, Skarbników i Księgowych

14.04.2016

Spotkanie z Konsultantami Wojewódzkimi ds. pielęgniarstwa

15.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. biuletynu

18.04.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPSK Nr 1 w Szczecinie

18.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. nadzoru nad wykonywaniem praktyk zawodowych

18.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa diabetologicznego

19.04.2016

Spotkanie z Pełnomocnymi Przedstawicielami SIPIP

19.04.2016

Posiedzenie OSPiP SIPIP

20.04.2016

Spotkanie z Kierowniczą Kadrą Pielęgniarską

20.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa operacyjnego

21.04.2016

Spotkanie z Kierownikami Pielęgniarskich/Położniczych NZOZ-ów

21.04.2016

Otwarcie Oddziału Patologii Ciąży SPZ ZOZ Zdroje – udział G. Hofman

22.04.2016

Posiedzenie Rady SIPIP

26.04.2016

Warsztaty organizowane przez firmę Pelargos przy współudziale SIPIP. Tematyka: „Masaż Shantala jako technika wspierająca naturalny rozwój motoryczny jako technika wspierająca naturalny rozwój motoryczny i psychofizyczny od pierwszych dni życia; Emocje rodziców a karmienie piersią."

26.04.2016

Posiedzenie Komisji ds. pielęgniarstwa chirurgicznego

27.04.2016

Posiedzenie Prezydium SIPiP

28.04.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPS ZOZ Zdroje

05.05.2016

Sopot – konferencja organizowana przez OIPIP w tematyce POZ – udział G. Hofman, M. Matusiak

06.05.2016

Konferencja „Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży – czy można prowadzić ciążę bez położnej?" – organizator kujawsko – pomorski OW NFZ –udział M. Matusiak

10.05.2016

Posiedzenie Komisji kształcenia i doskonalenia zawodowego pielęgniarek i położnych

10.05.2016

Posiedzenie Komisji ds. medycyny szkolnej

12.05.2016

Uroczystość otwarcia nowej siedziby Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz msza święta w intencji pielęgniarek i położnych w Katedrze pw. św. Jakuba Apostoła

13.05.2016

MDPiP organizowane przez SP ZOZ Choszczno – udział G. Hofman, M. Matusiak

16.05.2016

Kapituła konkursu Głosu Szczecińskiego Hipokrates

17.05.2016

Posiedzenie Komisji socjalnej

18.05.2016

Posiedzenie Prezydium SIPiP

18.05.2016

Posiedzenie Komisji ds. położnych

19.05.2016

NIPIP – Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego – udział G. Hofman

19.05.2016

MDPiP 109 SW z Przychodnią – udział M. Matusiak

19.05.2016

Konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w SPSK Nr 1

19.05.2016

Konferencja dla położnych środowiskowych organizowana przez firmę Present – Service

20.05.2016

MDPiP – 25 lecie OIPIP w Koszalinie – udział G. Hofman, M. Matusiak

21.05.2016

MDPiP w Gryfinie – udział G. Hofman, M. Matusiak, M. Stanisławska, H. Gąsior i Chór SIPiP

UCHWAŁA

Nr 1/VII/16

z dnia 19 marca 2016 r.

VIII Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego

Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie powołania przewodniczącego Zjazdu i jego zastępców, sekretarza, komisji zjazdowych, sekretariatu oraz protokolantów VIII Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 1 i ust. 2 pkt. 2, 3, 4 i 7 oraz § 9 ust. 1 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Powołuje się przewodniczącego zjazdu i jego zastępców, sekretarza, komisje zjazdowe i protokolantów VIII Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych. Składy osobowe stanowią załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik nr 1 do uchwały nr1/VII/16 z dnia 19 marca 2016r. VIII Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

1. Asesorzy
1. Wzorek Adam
2. Zinkiewicz Jarosław
3. Nowowiejska-Biegańska Jolanta
4. Wasilewska Beata
5. Sitko Zygmunt

2. Sekretariat Zjazdu
1. Łaba Wiesława
2. Dynarska Jolanta

3. Przewodniczący Zjazdu
- Smalec Maria

Zastępcy Przewodniczącego Zjazdu
- Woźnicka Joanna
- Majchrzak Tadeusz

Sekretarz Zjazdu
- Stanisławska Marzanna

4. Protokolanci
1. Pęciak Renata
2. Kęcka Katarzyna

5. Komisja Mandatowa
1. Sołowiej Sylwia
2. Kędzierska Grażyna
3. Szadziuk Wiesława

6. Komisja Wyborcza
1. Król Anna Maria
2. Głowacka Ewa

7. Komisja Skrutacyjna
1. Strzelecka Katarzyna
2. Osiecka Edyta
3. Zielińska Elżbieta
4. Bogucka Judyta
5. Bogus Lidia

8. Komisja Uchwał i Wniosków
1. Fabiańska Marzena
2. Piątek Alicja
3. Ciećko Anna
4. Rusin-Hajdasz Beata

UCHWAŁA

Nr 2/VII/16

z dnia 19 marca 2016 r.

VIII Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie przyjęcia porządku obrad VIII Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 1 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§1.

Przyjmuje się **porządek obrad** VIII Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego przedstawiony przez Przewodniczącego Zjazdu, który stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik nr 1 do uchwały nr 2/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

VIII ZJAZD
SPRAWOZDAWCZO – WYBORCZY
SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Szczecin, dnia 19.03.2016 r.

PORZĄDEK OBRAD

Dnia 19 marca 2016 r.

8:30 – 9:30

- rejestracja uczestników Zjazdu

Otwarcie Zjazdu - Przewodnicząca Rady SIPiP **Gabriela Hofman.**

Wprowadzenie Sztandaru, Hymn Pielęgniarski

1. Wybór:
   - Asesorów - osób uprawnionych do liczenia głosów,
   - Przewodniczącego Zjazdu, Zastępców Przewodniczącego Zjazdu, Sekretarza Zjazdu, Protokolantów,
   - Komisji Mandatowej.
2. Sprawozdanie Komisji Mandatowej dotyczące quorum.
3. Przyjęcie porządku obrad.
4. Przyjęcie Regulaminu Zjazdu SIPiP.
5. Wybór Komisji Zjazdowych i Sekretariatu Zjazdu:
   - Komisji Wyborczej,
   - Komisji Skrutacyjnej,
   - Komisji Uchwał i Wniosków,
   - Sekretariatu Zjazdu
6. Sprawozdanie z działalności Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za okres 01.09.2015r. – 31.12.2015r. –– Przewodnicząca Rady **Gabriela Hofman**.
7. Podjęcie uchwały
8. Sprawozdanie z wykonania budżetu za 2015r. - **Skarbnik Helena Gąsior**
9. Podjęcie uchwały
10. Przyjecie uchwały w sprawie przyjęcia łącznego sprawozdania finansowego SIPiP za rok obrotowy 2015r. - **Skarbnik Helena Gąsior**
11. Przedstawienie i przyjęcie planu finansowego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2016 - **Skarbnik Helena Gąsior**
12. Podjęcie uchwały

13. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres 01.09.2015r. – 31.12.2015r.– **Zofia Cerzniewska**
14. Podjęcie uchwały
15. Sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres 01.09.2015r. – 31.12.2015r.- **Danuta Kunecka**
16. Podjęcie uchwały
17. Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres 01.09.2015r. – 31.12.2015r.- **Kamila Pietrzak**
18. Podjęcie uchwały

Przerwa kawowa

19. **Wybory uzupełniające i ogłoszenie wyników wyborów na n/w funkcje:**
    - Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
20. Wybory uzupełniające członków Okręgowej Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych i ogłoszenie wyników wyborów.
21. Dyskusja.
22. Rozpatrzenie wniosków zjazdowych - Komisja Uchwał i Wniosków – podjęcie stosownych uchwał.
23. Zamknięcie Zjazdu.

UCHWAŁA

Nr 3/VII/16

z dnia 19 marca 2016 r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia Regulaminu Zjazdu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie § 8 ust. 1 Regulaminu Okręgowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 3/VI/12 XXI Zjazdu Sprawozdawczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 marca 2012r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminów Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się Regulamin Zjazdu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych – stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały nr 3/VII/16 VIII Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego SIPiP

REGULAMIN

OKRĘGOWEGO ZJAZDU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

§1. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

1. ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038);
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 pielęgniareki położnych, organ okręgowej 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 pielęgniareki położnych, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
6. okręgowej komisji rewizyjnej – należy przez to rozumieć okręgową komisję rewizyjną, organ okręgowej izby pielęgniarek i położnych;
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. Naczelnej Radzie – należy przez to rozumieć Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, organ Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
11. Naczelnej Komisji Rewizyjnej - należy przez to rozumieć Naczelną Komisję Rewizyjną, organ Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
12. 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. Uchwalenie budżetu okręgowej izby powinno nastąpić nie później, niż do dnia 31 marca po uprzednim przyjęciu sprawozdania za rok ubiegły.
3. Kadencja okręgowego zjazdu trwa 4 lata.

§3.1. W okręgowym zjeździe biorą udział z głosem stanowiącym jedynie delegaci wybrani na zebraniach w rejonach wyborczych ustalonych przez okręgową radę.

2. Zawiadomienie o terminie, miejscu i porządku obrad zjazdu, z pouczeniem o obowiązku uczestnictwa należy przesłać każdemu delegatowi zjazdu co najmniej na 14 dni przed terminem zjazdu.
3. Wraz z zawiadomieniem, o którym mowa w ust. 2, okręgowa rada przesyła projekty uchwał w sprawach, które są objęte porządkiem obrad, a także sprawozdania z działalności organów okręgowej izby wymienionych w § 1 pkt 5-8.
4. W obradach okręgowego zjazdu, na którym mają zostać wybrani członkowie organów okręgowej izby następnej kadencji mogą brać udział, z głosem doradczymnie będące delegatami osoby pełniące funkcje w ustępujących 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 przedstawienia informacji o wynikach przeprowadzonej kontroli działalności okręgowej komisji rewizyjnej.
6. W obradach okręgowego zjazdu mogą brać udział z prawem zabrania głosu obserwatorzy powołani przez Naczelną Radę lub jej Prezydium.

§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. Za nieusprawiedliwioną nieobecność lub nieuzasadnione wcześniejsze opuszczenie obrad delegat może być obciążony proporcjonalną częścią kosztów zjazdu.
5. Po podpisaniu listy obecności delegaci otrzymują mandaty, którymi poprzez podniesienie oddają głos w głosowaniu jawnym.

6. Delegat może być członkiem tylko jednej komisji zjazdowej.

§5.1. W sprawach wynikających z przepisów prawa okręgowy zjazd podejmuje uchwały. Okręgowy zjazd może podejmować uchwały również w innych sprawach, a także podejmować decyzje w innej formie:

1) rezolucje - zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji jednorazowego działania;

2) oświadczenia - zawierające stanowisko w określonej sprawie;

3) deklaracje - zawierające zobowiązania do określonego postępowania;

4) apele - zawierające wezwania do określonego zachowania się, 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 ponowny termin zjazdu ustala okręgowa rada, przy czym ten termin nie może przypaść później, niż 2 miesiące i nie wcześniej, niż 3 tygodnie po pierwszym terminie zjazdu.
4. Zjazd może w wyjątkowych wypadkach odbywać się w dwóch turach. Decyzję o przerwaniu obrad i kontynuowaniu ich po przerwie podejmuje zjazd na wniosek prezydium zjazdu w głosowaniu jawnym.
5. Przerwa między poszczególnymi turami nie może być dłuższa niż 30 dni.
6. Prezydium zjazdu i komisje wybrane na pierwszym posiedzeniu kontynuują swoje czynności na kolejnym posiedzeniu, zgodnie z porządkiem obrad przyjętym na pierwszym posiedzeniu.
7. Uchwały są podejmowane zwykłą większością głosów.
8. 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.
9. 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. 8, 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.
10. Uchwałę okręgowego zjazdu podpisuje przewodniczący okręgowego zjazdulub jego zastępca oraz sekretarz okręgowego zjazdu lub członek prezydium okręgowego zjazdu.
11. Procedurę podejmowania przez okręgowy zjazd uchwał w trybie Regulaminu wyborów do organów izb szczegółowo reguluje ten Regulamin.

§6. Przewodniczący okręgowej rady otwiera zjazd w obecności co najmniej połowy delegatów i prowadzi obrady do czasu wyboru przewodniczącego zjazdu.

§7.1. Prezydium okręgowego zjazdu, oprócz przewodniczącego okręgowego zjazdu powinno się składać z 2 wiceprzewodniczących oraz sekretarza.

2. Przewodniczący zjazdu przy pomocy członków prezydium:
   1) czuwa nad przestrzeganiem porządku obrad, regulaminu zjazdu oraz dyscypliny na sali obrad;
   2) kieruje przebiegiem zjazdu zgodnie z porządkiem obrad, udziela głosu delegatom i zaproszonym gościom;
   3) zarządza głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie.

§8.1. Bezpośrednio po dokonaniu wyboru przewodniczącego i prezydium zjazdu, w głosowaniu jawnym przyjmuje się:
   – porządek obrad zjazdu,
   – regulamin zjazdu,
   – składy komisji zjazdowych

2. Porządek obrad zjazdu obejmuje w szczególności:
   1) 1) otwarcie zjazdu;
   2) wybór osób uprawnionych do liczenia głosów oddanych w głosowaniu jawnym;
   3) wybór przewodniczącego zjazdu, zastępców przewodniczącego i sekretarzy zjazdu;
   4) wybór komisji mandatowej;
   5) sprawozdanie przewodniczącego komisji mandatowej;
   6) przyjęcie porządku i regulaminu obrad;
   7) wybór komisji zjazdowych;
   8) przedstawienie sprawozdań organów izby;
   9) dyskusja nad sprawozdaniami;
   10) podjęcie uchwał w sprawie zatwierdzenia sprawozdań organów izby;

11) podjęcie uchwały w sprawie absolutorium ustępującej okręgowej radzie w zjazdach sprawozdawczo - wyborczych;
12) podjęcie uchwały w sprawie ilości osób wchodzących w skład poszczególnych organów izby;
13) wybory przewodniczących i członków organów izby, w zjazdach sprawozdawczo - wyborczych;
14) rozpatrzenie wniosków;
15) podjęcie innych uchwał;
16) sprawozdanie komisji uchwał i wniosków;
17) zamknięcie zjazdu

3. Dopuszcza się przeprowadzenie głosowań, zarówno jawnych, jak też głosowań tajnych i imiennych 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.

§9.1. Okręgowy zjazd powołuje następujące komisje zjazdowe:
1) komisję mandatową - która stwierdza, czy zjazd jest władny do podjęcia uchwał;
2) komisję wyborczą – która informuje o zasadach zgłaszania kandydatur, przyjmuje zgłoszenia kandydatur i w kolejności alfabetycznej sporządza listy kandydatów – w przypadku zjazdu wyborczego;
3) komisję skrutacyjną - która informuje o zasadach i sposobie głosowania, przygotowuje karty do głosowania, rozdaje je delegatom, zbiera głosy do sprawdzonych i zamkniętych przez nią urn wyborczych, a także nadzoruje prawidłowość przeprowadzania głosowań w sytuacji, gdy głosowania są przeprowadzane przy użyciu urządzeń do elektronicznego liczenia głosów.

Komisja skrutacyjna przelicza głosy i ustala wyniki wyborów w protokole, w którym określa:
a) liczbę uprawnionych do głosowania,
b) liczbę głosów oddanych,
c) liczbę głosów ważnych,
d) liczbę głosów nieważnych,
e) liczbę głosów oddanych na każdego kandydata – w przypadku głosowania w sprawach wyborów do organów okręgowej izby;

4) komisję uchwał i wniosków – która przyjmuje od delegatów propozycje uchwał i wniosków wraz z uzasadnieniem na piśmie oraz opracowuje ich projekty dla zjazdu

1. Zjazd może zarządzić wybór także innych komisji pracujących na zjeździe.
2. Członkowie komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach do organów izby,
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia losowego niezależnego od członka prezydium lub komisji zjazdowej uniemożliwiającego mu kontynuowanie pracy podczas obrad, zjazd dokonuje wyboru nowego członka prezydium lub komisji.

§10.1. Komisje wybierają ze swego składu: przewodniczącego, ewentualnie jego zastępcę (zastępców) oraz sekretarza
2. Przewodniczący komisji kieruje jej pracami i składa zjazdowi sprawozdanie z jej działalności.
3. Komisja sporządza ze swych czynności protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.

§11.1.. Głosowanie we wszystkich sprawach przeprowadza się jawnie z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Okręgowy zjazd może uchwalić tajność głosowania albo głosowanie imiennew określonej sprawie i wówczas głosowanie przeprowadza komisja skrutacyjna.
3. Przeprowadzając głosowanie tajne komisja skrutacyjna w szczególności: przygotowuje karty do głosowania, rozdaje delegatom karty do głosowania, zbiera głosy do sprawdzonychi zamkniętych przez nią urn, przelicza głosy i ustala wyniki głosowania w protokole, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt 3.

§12.1. Przewodniczący zjazdu prowadzi zjazd i udziela głosu jego uczestnikom w sprawach objętych porządkiem obrad, według kolejności zgłoszeń z zastrzeżeniem postanowień § 13 ust.1 i 2 oraz § 14 ust. 1
2. Uczestnicy zjazdu zgłaszają chęć udziału w dyskusji nad określonym punktem porządku dziennego sekretarzowi, prowadzącemu listę dyskutantów.
3. Uczestnik zjazdu nie może zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy, chyba że do kolejnego zabrania głosu wezwie go przewodniczący zjazdu lub bezwzględna większość delegatów.
4. Przewodniczący zjazdu może zwrócić uwagę zabierającemu głos, który w swoim wystąpieniu odbiega od przedmiotu obrad określonego w porządku obrad, a po dwukrotnym zwróceniu uwagi może odebrać przemawiającemu głos.
5. Jeżeli wymaga tego wzgląd na listę uczestników zapisanych do dyskusji, przewodniczący zjazdu może ograniczyć czas trwania wypowiedzi do 2 minut.

§13.1. Przewodniczący zjazdu udziela głosu przewodniczącym: okręgowej rady, okręgowej komisji rewizyjnej, okręgowego sądu, okręgowemu rzecznikowi oraz zaproszonym gościom poza kolejnością mówców zapisanych do głosu.
2. Pozostałym uczestnikom zjazdu przewodniczący zjazdu udziela głosu poza kolejnością jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub sprostowania. Przemówienie nie może trwać dłużej niż 1 minutę.
3. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:

1) przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia;
2) uchwalenie tajności posiedzenia;
3) zamknięcie listy mówców;
4) zamknięcie dyskusji;
5) odesłanie do komisji celem rozpatrzenia i opracowania;
6) głosowanie bez dyskusji;
7) zmianę porządku obrad;
8) przeprowadzenie głosowania;
9) głosowanie imienne;
10) ograniczenie czasu przemówienia;
11) sprawdzenie quorum;
12) easumpcję głosowania;
13) uchwalenie tajności głosowania;
14) zamknięcie listy kandydatów.

4. Zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego głosu przeciwnego.

§14.1. Po zamknięciu dyskusji nad projektem uchwały lub innymi wnioskami i propozycjami zgłoszonymi w toku obrad, przewodniczący zjazdu oznajmia, że 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 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 uchwał, 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 zjazdu ustala kolejność głosowania projektów uchwał.
4. Głosowanie we wszystkich sprawach przeprowadza się jawnie z zastrzeżeniem § 11 ust. 2.
5. Obliczenia oddanych głosów dokonują osoby uprawnione do liczenia głosów w głosowaniu jawnym i podają sekretarzom zjazdu wyniki głosowania.
6. Wynik głosowania ogłasza przewodniczący zjazdu.

§15.1. 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. Zjazd rozstrzyga o reasumpcji głosowania na pisemny wniosek co najmniej 1/5 delegatów biorących udział w obradach Zjazdu w chwili zgłaszania wniosku.

§16.1. 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 liczbyjej członków w ten sposób, że głosowany jest skład komisji wynikający ze wszystkich zgłoszonych kandydatur.

§17. Po wyczerpaniu porządku obrad przewodniczący okręgowego zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§18.1. Z przebiegu 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 przekazać okręgowej radzie dokumenty okręgowego zjazdu.
3. Odpis protokołu znajdować się będzie do wglądu członków danej okręgowej izbyw biurze okręgowej izby. Delegat może zgłosić zastrzeżenia lub poprawki do sporządzonego protokołu w terminie 30 dni od daty przekazania okręgowej radzie dokumentów okręgowego zjazdu.
4. O przyjęciu lub odrzuceniu poprawki decyduje prezydium okręgowego zjazdu większością głosów.

5. Protokół, do którego nie wniesiono w terminie poprawek lub zastrzeżeń uważa się za przyjęty. Przyjęcie protokołu potwierdzają podpisami członkowie prezydium okręgowego zjazdu.

§19. Postanowienia dotyczące okręgowego zjazdu stosuje się odpowiedniodo nadzwyczajnego okręgowego zjazdu, z uwzględnieniem postanowień poniższych paragrafów.

§20.1. adzwyczajny okręgowy zjazd zwołuje okręgowa rada z własnej inicjatywy,a także na wniosek Naczelnej Rady, okręgowej komisji rewizyjnej lub co najmniej 1/5 członków okręgowej rady.

2. Nadzwyczajny okręgowy zjazd powinien zostać zwołany w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku.

3. ermin obrad nadzwyczajnego okręgowego zjazdu powinien zostać wyznaczonyna dzień przypadający nie później niż na miesiąc od dnia podjęcia uchwały o jego zwołaniu.

§21.1. 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.

§22.1. 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.

UCHWAŁA

Nr 4/VII/16

z dnia 19 marca 2016 r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015 r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038 / uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r. – stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 4/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

Sprawozdanie z działalności Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

za okres od 1. IX. do 31. XII. 2015r.

1. W okresie sprawozdawczym odbyło się:
   - 2 posiedzeń Rady,
   - 2 posiedzeń Prezydium Rady,
   - 1 Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy

2. Uchwały:

2.1. Prawo wykonywania zawodu – 1636, w tym:
- stwierdzenie prawa wykonywania zawodu i wpis na listę członków SIPiP – 27;
- wpis do rejestru SIPiP – 7;
- skreślenie z rejestru SIPiP – 28
- stwierdzenie prawa wykonywania zawodu – 2;
- wymiana prawa wykonywania zawodu – 9 ;
- wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu –0;
- zrzeczenie się prawa wykonywania zawodu – 1;
- zaprzestanie wykonywania zawodu - 9
- zmiany wpisu w rejestrze – 1553.

2.2. Indywidualne praktyki – 181 , w tym:
- wpis do rejestru praktyk zawodowych - 22
- wykreślenie z rejestru praktyk zawodowych – 21
- zmiana danych w rejestrze – 138

2.3. Szkolenia po 5 - letniej przerwie w ostatnich 6 latach w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej:
- skierowano 7osób;
- wydano 2 zaświadczenia;;

2.4. Zaświadczenia o kwalifikacjach UE – 30
- Wydano zaświadczenia – dla pielęgniarek i położnych

2.5. Kształcenie podyplomowe:
- Wydano 21 wpisów do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie.

2.6. Udzielono zapomóg bezzwrotnych:
- 8 osobom na kwotę - 11 000,00 zł;
- 2 innym Izbom – na kwotę 1 000,00 zł;

2.7. Refundacja kosztów szkoleń:
- dla 122 osób na kwotę 87 039,50 zł.

2.8. Pozostałe uchwały (Prezydium - 22; Rada – 49) dotyczące:
- rezygnacji z udziału konferencji;
- zmian w planie finansowym na 2015r.;
- zakupu upominków dla członków organów, komisji, chóru;
- zakupu zestawu komputerowego na potrzeby Sekretarza Rady;
- przyjęcia norm zatrudnienia ;
- zatrudnienia osoby do programu „Płatnik";
- przyznania środków finansowych na zakup strojów dla chóru;
- zatrudnienia dwóch osób;
- wydawania opinii przez SIPIP dot. przyznawania podwyżek w poszczególnych podmiotach;
- określenia sposobu podziału środków przyznanych na wynagrodzenie piel. i poł.
- trybu wyboru Prezydium Rady;
- wyboru Wiceprzewodniczącej Rady;
- wyboru Sekretarza Rady;

- wyboru Skarbnika Rady;
- wyboru Prezydium Rady i upoważnienia do działania w imieniu Rady;
- zatrudnienia Przewodniczącej Rady;
- zatrudnienia Wiceprzewodniczącej Rady;
- zatrudnienia Sekretarza Rady;
- zatrudnienia Skarbnika Rady;
- upoważnienia do podpisywania czeków i innych dokumentów rozliczeniowo-finansowych;
- upoważnienia do podpisywania dokumentów rozliczeniowo-finansowych z Min. Zdr. w zakresie czynności związanych z prowadzeniem przez SIPiP kształcenia podyplomowego;
- upoważnienia do podpisywania umowy o przekazanie środków budżetowych na pokrycie czynności przejętych przez samorząd piel. i poł. od organów administracji państwowej;
- upoważnienia członków Prezydium SIPiP VII Kadencji do składania oświadczeń woli w zakresie prowadzenia spraw finansowych;
- powołania pełnomocnych przedstawicieli Izby na terenie zakładów pracy;
- powołania i zasad działania komisji problemowych działających przy SIPiP;
- podjęcia decyzji o wyasygnowaniu środków finansowych na wyposażenie lokalu Izby;
- określenia kwoty, do wysokości której Przewodnicząca może podejmować decyzje finansowe w sprawach bieżącej działalności Izby;
- zatrudnienia osoby na stanowisko administracyjne;
- przyjęcia do stosowania wzoru oświadczenia dot. trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członków samorządu wykonujących czynności
- związane z pełnieniem obowiązków społecznych na rzecz SIPiP, w związku z likwidacją kasy.

3. Rada realizowała swoje zadania poprzez:

3.1. pracę 10 komisji tematycznych, 3 zespołów

3.2. współpracę z Pełnomocnymi przedstawicielami Izby;

3.3. delegowanie swoich przedstawicieli do uczestnictwa w konkursach na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych i inne:

- √ konkursy na stanowisko Zastępcy Dyrektora Szpitala – 2 (Świnoujście, Dębno);
- √ konkurs na stanowisko pielęgniarki naczelnej – 6;
- √ konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych – 22;

3.4. organizowanie spotkań :

- z Pielęgniarską Kadrą Kierowniczą oraz Kierownikami NZOZ-ów;
- osobami prowadzącymi działalność gospodarczą;
- z Pełnomocnymi Przedstawicielami Izby pracującymi na terenie zakładów pracy;
- uroczyste spotkania z pielęgniarkami i położnymi odchodzącymi na emeryturę;

3.5. inne działania:

- udział w komisjach kwalifikacyjnych i egzaminach w ośrodkach kształcenia;
- współpraca z ośrodkami kształcenia podyplomowego, PUM i innymi instytucjami;
- monitorowanie rynku potrzeb w zakresie kształcenia podyplomowego;
- wydawanie dwumiesięcznika „Wiadomości w czepku";
- udzielanie porad prawnych członkom samorządu;
- bieżące zamieszczanie informacji na stronie internetowej;
- realizacja zleconych zadań przez NRPiP;
- opiniowanie aktów prawnych.

4. współpraca z:

- Konsultantami Wojewódzkim w dziedzinach pielęgniarstwa;
- Naczelną Radą – członkowie Rady, komisji problemowych;

5. Przewodnicząca Rady oraz osoby funkcyjne uczestniczyły:

- w seminariach, konferencjach oraz innych formach spotkań organizowanych przez Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski,

Ministerstwo Zdrowia, NFZ, a dotyczących wymiany poglądów na temat sytuacji w ochronie zdrowia w skali kraju, jak i na rynku lokalnym;
– w spotkaniach z Dyrektorem ZOW NFZ oraz Radą Społeczną Funduszu;
– w audycjach radiowych, telewizyjnych, a także udzielały wywiadów prasowych.

6. Konferencje (organizacja i współorganizacja):
- „Późna dorosłość" – Międzyzdroje - 20. – 22.11.2015r.

7. Działalność komórki organizacyjnej ds. szkoleń przy SIPiP:
- szkolenia zakończone – 1307 osób,
- w trakcie szkolenia – 663 osoby.

7.1. Szkolenia specjalizacyjne w trakcie realizacji – **4 edycje;**
7.2. Szkolenia specjalizacyjne zakończone w 2013r. – **3 edycje;**
7.3. Kursy kwalifikacyjne w trakcie realizacji – **6 edycji;**
7.4. Kursy kwalifikacyjne zakończone w 2013r. – **4 edycje;**
7.5. Kursy specjalistyczne w trakcie realizacji – **3 edycje;**
7.6. Kursy specjalistyczne zakończone w 2013r. – **16 edycji;**
7.7. Kursy dokształcające zakończone – **20 edycji;**
7.8. Kursy dokształcające – realizacja w grudniu – **2 edycje.**

Przewodnicząca Rady SIPiP – Gabriela Hofman
Sekretarz Rady – Marzanna Stanisławska

UCHWAŁA

Nr 5/VII/2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania finansowego (z wykonania budżetu) Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za 2015r.

zatwierdzenia sprawozdania finansowego (z wykonania budżetu) Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za 2015r.

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie finansowe Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok 2015. Szczegółowe rozliczenie planu finansowego stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr1 do uchwały Nr 5/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

Wykonanie „Planu finansowego 2015"

		PLAN 2015	WYKONANIE 31.12.2015	%
I	Bilans otwarcia – stan środków finansowych na dzień 1 stycznia 2015r. wynosi 1.290.786,38 w tym: konta bieżące 246.739,39, lokaty 980.000,00 konto oprocentowane progres 64.046,99	**1 290 786,38 zł**	**1 290 786,38 zł**	
II	**PRZYCHODY OGÓŁEM w tym :**	**1 888 000,00 zł**	**2 145 533,78 zł**	**113,64%**
	wpływy ze składek	1 800 000,00 zł	2 030 203,29 zł	112,79%
	odsetki bankowe	2 000,00 zł	12 051,33 zł	602,57%
	dotacja budżetowa 2015/2016	76 000,00 zł	89 087,66 zł	117,22%
	przychody z tytułu opłat rejestracyjnych	10 000,00 zł	14 191,50 zł	141,92%
III	**INNE PRZYCHODY OGÓŁEM w tym :**	**865 000,00 zł**	**1 079 739,96 zł**	**124,83%**
	sponsorzy	2 000,00 zł	4 480,62 zł	224,03%
	kształcenie podyplomowe	850 000,00 zł	1 070 941,66 zł	125,99%
	szkolenia przypominające	10 000,00 zł	2 430,80 zł	24,31%
	inne przychody	3 000,00 zł	1 886,88 zł	62,90%
IV	**KREDYT**	**800 000,00 zł**	**517 042,00 zł**	**64,63%**
V	**SPRZEDAŻ LOKALU**	**230 000,00 zł**	**205 000,00 zł**	**89,13%**
	WPŁYWY OGÓŁEM (I+ II+III+IV+V)	**5 073 786,38 zł**	**5 238 102,12 zł**	**103,24%**
	WYDATKI w tym:			
A	**DZIAŁALNOŚĆ BIURA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**1 069 000,00 zł**	**1 013 780,86 zł**	**94,83%**
1.	**osobowy fundusz płac**	**545 000,00 zł**	**541 496,50 zł**	**99,36%**
2.	**ubezpieczenia społ. ZUS**	**114 000,00 zł**	**113 234,90 zł**	**99,33%**
3.	**bezosobowy fundusz płac**	**86 000,00 zł**	**85 698,14 zł**	**99,65%**
4.	**wydatki rzeczowe w tym:**	**67 000,00 zł**	**64 637,62 zł**	**96,47%**
	* wyposażenie, śr. trwałe	20 000,00 zł	19 099,93 zł	95,50%
	* materiały biurowe	20 000,00 zł	19 377,99 zł	96,89%
	* inne (prenumerata, książki bibl., śr. czystości)	10 000,00 zł	9 596,50 zł	95,97%
	*inne (bilety MZK, mat. techniczne, art. spożywcze)	17 000,00 zł	16 563,20 zł	97,43%
5.	**Usługi obce ogółem w tym :**	**95 000,00 zł**	**61 310,82 zł**	**64,54%**
	* konserwacja, serwis sprzętu	15 000,00 zł	8 900,40 zł	59,34%
	remonty, naprawy	10 000,00 zł	503,08 zł	5,03%
	opłaty pocztowe, bankowe, inne	70 000,00 zł	51 907,34 zł	74,15%
6.	**Pozostałe wydatki w tym:**	**162 000,00 zł**	**147 402,88 zł**	**90,99%**
	czynsz, ubezpieczenia, monitoring lokali	35 000,00 zł	32 124,53 zł	91,78%
	energia, gaz	24 000,00 zł	20 991,34 zł	87,46%
	telefony, abonamenty	10 000,00 zł	9 352,92 zł	93,53%
	fundusz reprezentacyjny	5 000,00 zł	4 806,29 zł	96,13%
	eksploatacja samochodu (opłata za parking, ubezpieczenia, naprawy	5 000,00 zł	4 180,48 zł	83,61%
	usługi prawnicze	18 000,00 zł	18 000,00 zł	100,00%

	pozostałe koszty (internet, sprzątanie,chór i inne)	55 000,00 zł	52 947,32 zł	96,27%
	biegły rewident	10 000,00 zł	5 000,00 zł	50,00%
B	**DZIAŁALNOŚĆ MERYTORYCZNA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**109 000,00 zł**	**96 152,27 zł**	**88,21%**
1.	Koszty posiedzeń i szkoleń Prezydium i Rady	20 000,00 zł	13 540,73 zł	67,70%
2.	Delegacje służbowe członków Prezydium i Rady	4 000,00 zł	2 789,50 zł	69,74%
3.	Koszty posiedzeń pełnomocników	5 000,00 zł	3 147,48 zł	62,95%
4.	Koszty organizacji Zjazdów	40 000,00 zł	39 990,00 zł	99,98%
5.	Koszty organizacji MDP i DP	35 000,00 zł	33 030,32 zł	94,37%
6.	Inne wydatki (spotk. kier. NZOZ, piel. naczel.)	5 000,00 zł	3 654,24 zł	73,08%
C	**ŚRODKI FINANSOWE DLA OSÓB ODCHODZĄCYCH NA EMERYTURĘ**	**30 000,00 zł**	**23 759,98 zł**	**79,20%**
D	**WYDATKI KOMISJI PROBLEMOWYCH OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6+7+8 +9+10+11+12)**	**692 750,00 zł**	**650 953,80 zł**	**93,97%**
1.	Komisja ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego	580 000,00 zł	572 054,83 zł	98,63%
	Koszty posiedzeń	2 000,00 zł	1 666,00 zł	83,30%
	Koszty refundacji	578 000,00 zł	570 388,83 zł	98,68%
2.	Komisja ds. położnych	2 000,00 zł	1 856,40 zł	92,82%
3.	Komisja socjalna	50 000,00 zł	35 636,20 zł	71,27%
	Koszty posiedzeń	1 000,00 zł	836,20 zł	83,62%
	Koszty pomocy socjalnej	49 000,00 zł	34 800,00 zł	71,02%
4.	Komisja skarg i wniosków	250,00 zł	186,50 zł	74,60%
5.	Komisja ds. szpitalnictwa	1 000,00 zł	963,51 zł	96,35%
6.	Komisja ds. jakości w ochronie zdrowia	1 000,00 zł	779,55 zł	77,96%
7.	Komisja ds. nadzoru nad indywidualnymi praktykami pielęgniarskimi / położniczymi	2 500,00 zł	2 179,55 zł	87,18%
8.	Komisja ds. etyki zawodowej	1 000,00 zł	660,52 zł	66,05%
9.	Komisja ds. promocji zawodów pielęgniarek i położnych	1 000,00 zł	762,11 zł	76,21%
10	Komisja ds. biuletynu	50 000,00 zł	33 490,73 zł	66,98%
	Koszty posiedzeń	500,00 zł	232,00 zł	46,40%
	Koszty biuletynu	49 500,00 zł	33 258,73 zł	67,19%
11	Komisja ds. medycyny szkolnej	1 000,00 zł	720,15 zł	72,02%
12	Zespół ds. piel. chirurgicznego	1 000,00 zł	721,50 zł	72,15%
13	Zespół ds. piel.operacyjnego	1 000,00 zł	421,15 zł	42,12%
14.	Zespół ds. piel. diabetologicznego	1 000,00 zł	521,10 zł	52,11%
E	**WYDATKI KOMISJI REWIZYJNEJ**	**2 000,00 zł**	**1 969,14 zł**	**98,46%**
F	**SKŁADKA NA NACZELNĄ RADĘ**	**90 000,00 zł**	**101 510,16 zł**	**112,79%**
G	**KOSZTY SZKOLEŃ PRZYPOMINAJĄCYCH**	**10 000,00 zł**	**6 230,50 zł**	**62,31%**
H	**KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE**	**850 000,00 zł**	**986 710,72 zł**	**116,08%**
I	**WYDATKI DOTACJI BUDŻETOWEJ OGÓŁEM (1+2+3+4) w tym:**	**189 000,00 zł**	**174 827,93 zł**	**92,50%**
1.	Wydatki prawa wykonywania zawodu oraz prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych	125 000,00 zł	119 741,96 zł	95,79%
2.	Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	30 000,00 zł	25 708,67 zł	85,70%
3.	**Okręgowy Sąd**	30 000,00 zł	26 543,19 zł	88,48%

4.	**Działalność Ośrodka Informacyjno - Edukacyjnego**	4 000,00 zł	2 834,11 zł	70,85%
J	**PODATEK DOCHODOWY OD ODSETEK BANKOWYCH**	**2 000,00 zł**	**3 399,00 zł**	**169,95%**
K	**SPŁATA KREDYTU (RATY PODSTAWOWE)**	**42 000,00 zł**	**26 666,66 zł**	**63,49%**
L	**KOSZTY ZAKUPU LOKALU IZBY**	**1 439 000,00 zł**	**1 418 210,50 zł**	**98,56%**
Ł	**KOSZT WYKOŃCZENIA LOKALU/WYPOSAŻENIE**	**450 000,00 zł**	**448 301,53 zł**	**99,62%**
	WYDATKI OGÓŁEM (A+B+C+D+E+F+G+H+I+J+K+L+Ł)	**4 974 750,00 zł**	**4 952 473,05 zł**	**99,55%**
M	**REZERWA FINANSOWA (środki finansowe na kontach bankowych-stan na 31.12.2015)**	**99 036,38 zł**	**285 629,08 zł**	**288,41%**
	ŚRODKI FINANSOWE OGÓŁEM / łącznie z rezerwą finansową/	**5 073 786,38 zł**	**5 238 102,12 zł**	**103,24%**

Przesunięcia w planie budżetowym na 2015r.
Uchwała Prezydium Rady nr 234/VI/15 09.09.2015r.
Uchwała Rady Nr 115/VI/15 09.10.2015r.

Szczecin dnia 29.01.2016

Główna Księgowa SIPiP
Ewa Kniaź - Szołomicka

Skarbnik Rady SIPiP
Helena Gąsior

Przewodnicząca Rady
Gabriela Hofman

UCHWAŁA

Nr 6/VII/2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie

uchwalenia budżetu Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2016r.

Na podstawie art. 30 pkt. 1 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038/ uchwala się, co następuje:

§ 1

Uchwala się budżet Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na rok 2016 na ogólną kwotę **3 755 305,94 zł** /słownie trzy miliony siedemset pięćdziesiąt pięć tysięcy trzysta pięć złotych dziewięćdziesiąt cztery grosze/.

Integralną częścią niniejszej uchwały jest **załącznik nr 1** stanowiący - "Plan finansowy Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na 2016r."

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Radzie Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

§ 3

Zezwala się Radzie Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych na przesunięcia pomiędzy poszczególnymi punktami planu finansowego na 2016r. w pozycji "Wydatki", bez naruszania ogólnej kwoty wydatków przewidzianych na 2016r.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr1 do uchwały Nr 6/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

Plan finansowy 2016

		PLAN 2016		%
I	**Bilans otwarcia – stan środków finansowych na dzień 1 stycznia 2016r. wynosi 285.629,07 w tym: konta bieżące 221.234,19, lokaty konto oprocentowane progres 64.394,88**	**285 629,07 zł**	**- zł**	
II	**PRZYCHODY OGÓŁEM w tym :**	**1 876 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	wpływy ze składek	1 790 000,00 zł	- zł	0,00%
	odsetki bankowe	2 000,00 zł	- zł	0,00%
	dotacja budżetowa 2016	74 000,00 zł	- zł	0,00%
	przychody z tytułu opłat rejestracyjnych	10 000,00 zł	- zł	0,00%
III	**INNE PRZYCHODY OGÓŁEM w tym :**	**865 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	sponsorzy	2 000,00 zł	- zł	0,00%
	kształcenie podyplomowe	850 000,00 zł	- zł	0,00%
	szkolenia przypominające	10 000,00 zł	- zł	0,00%
	inne przychody	3 000,00 zł	- zł	0,00%
IV	**KREDYT**	**238 676,87 zł**	**- zł**	**0,00%**
V	**SPRZEDAŻ LOKALU**	**490 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	WPŁYWY OGÓŁEM (I+ II+III+IV+V)	**3 755 305,94 zł**	**- zł**	**0,00%**
	WYDATKI w tym:			
A	**DZIAŁALNOŚĆ BIURA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**1 190 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	**osobowy fundusz płac**	**580 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
2.	**ubezpieczenia społ. ZUS**	**200 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
3.	**bezosobowy fundusz płac**	**100 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
4.	**wydatki rzeczowe w tym:**	**67 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	* wyposażenie, środki trwałe	20 000,00 zł	- zł	0,00%
	* materiały biurowe	20 000,00 zł	- zł	0,00%
	* inne (prenumerata, książki bibl., środki czystości)	10 000,00 zł	- zł	0,00%
	* inne (bilety MZK, mat techniczne, art. spożywcze)	17 000,00 zł	- zł	0,00%
5.	**Usługi obce ogółem w tym :**	**85 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	* konserwacja, serwis sprzętu	15 000,00 zł	- zł	0,00%
	remonty, naprawy	10 000,00 zł	- zł	0,00%
	opłaty pocztowe, bankowe, inne	60 000,00 zł	- zł	0,00%
6.	**Pozostałe wydatki w tym:**	**158 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	czynsz, ubezpieczenia, monitoring lokali	35 000,00 zł	- zł	0,00%
	energia, gaz	24 000,00 zł	- zł	0,00%
	telefony, abonamenty	10 000,00 zł	- zł	0,00%
	fundusz reprezentacyjny	5 000,00 zł	- zł	0,00%

	eksploatacja samochodu (opłata za parking, ubezpieczenia, naprawy	5 000,00 zł	- zł	0,00%
	usługi prawnicze	24 000,00 zł	- zł	0,00%
	pozostałe koszty (internet, sprzątanie,chór i inne)	55 000,00 zł	- zł	0,00%
	biegły rewident	- zł	- zł	0,00%
B	**DZIAŁALNOŚĆ MERYTORYCZNA OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6) w tym:**	**79 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	Koszty posiedzeń i szkoleń Prezydium i Rady	15 000,00 zł	- zł	0,00%
2.	Delegacje służbowe członków Prezydium i Rady	4 000,00 zł	- zł	0,00%
3.	Koszty posiedzeń pełnomocników	5 000,00 zł	- zł	0,00%
4.	Koszty organizacji Zjazdu	15 000,00 zł	- zł	0,00%
5.	Koszty organizacji MDP i DP, 25-lecie Izby	35 000,00 zł	- zł	0,00%
6.	Inne wydatki (spotk. kier. NZOZ, piel. naczel.)	5 000,00 zł	- zł	0,00%
C	**ŚRODKI FINANSOWE DLA OSÓB ODCHODZĄCYCH NA EMERYTURĘ**	**50 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
D	**WYDATKI KOMISJI PROBLEMOWYCH OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6+7+8 +9+10+11+12)**	**593 750,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	Komisja ds. kształcenia i doskonalenia zawodowego	502 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty posiedzeń	2 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty refundacji	500 000,00 zł	- zł	0,00%
2.	Komisja ds. położnych	2 000,00 zł	- zł	0,00%
3.	Komisja socjalna	40 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty posiedzeń	1 000,00 zł	- zł	0,00%
	koszty pomocy socjalnej	39 000,00 zł	- zł	0,00%
4.	Komisja skarg i wniosków	250,00 zł	- zł	0,00%
5.	Komisja ds. szpitalnictwa	1 000,00 zł	- zł	0,00%
6.	Komisja ds. jakości w ochronie zdrowia	1 000,00 zł	- zł	0,00%
7.	Komisja ds. nadzoru nad indywidualnymi praktykami pielęgniarskimi / położniczymi	2 500,00 zł	- zł	0,00%
8.	Komisja ds. etyki zawodowej	1 000,00 zł	- zł	0,00%
9.	Komisja ds. biuletynu	40 000,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty posiedzeń	500,00 zł	- zł	0,00%
	Koszty biuletynu	39 500,00 zł	- zł	0,00%
10.	Komisja ds. medycyny szkolnej	1 000,00 zł	- zł	0,00%
11.	Komisja ds. piel. chirurgicznego	1 000,00 zł	- zł	0,00%
12.	Komisja ds. piel. operacyjnego	1 000,00 zł	0,00 zł	0,00%
13.	Komisja ds. piel. diabetologicznego	1 000,00 zł	0,00 zł	0,00%
E	**WYDATKI KOMISJI REWIZYJNEJ**	**3 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
F	**SKŁADKA NA NACZELNĄ RADĘ**	**71 600,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
G	**KOSZTY SZKOLEŃ PRZYPOMINAJĄCYCH**	**10 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
H	**KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE**	**850 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
I	**WYDATKI DOTACJI BUDŻETOWEJ OGÓŁEM (1+2+3+4) w tym :**	**194 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
1.	Wydatki prawa wykonywania zawodu oraz prowadzenie rejestru pielęgniarek i położnych	125 000,00 zł	- zł	0,00%
2.	Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	35 000,00 zł	- zł	0,00%

3.	Okręgowy Sąd Piel. I Poł.	30 000,00 zł	- zł	0,00%
4.	Działalność Ośrodka Informacyjno - Edukacyjnego	4 000,00 zł	- zł	0,00%
J	PODATEK DOCHODOWY OD ODSETEK BANKOWYCH	2 000,00 zł	- zł	0,00%
K	**SPŁATA KREDYTU (RATY PODSTAWOWE)**	**160 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
L	**SPŁATA KREDYTU (ODSETKI OD KREDYTU)**	**40 000,00 zł**	**- zł**	
Ł	**KOSZT WYKOŃCZENIA LOKALU/WYPOSAŻENIE**	**150 000,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
	WYDATKI OGÓŁEM (A+B+C+D+E+F+G+H+I+J+K+L+Ł)	**3 393 350,00 zł**	**- zł**	**0,00%**
M	**REZERWA FINANSOWA (środki finansowe na kontach bankowych-stan na 31.12.2015)**	**361 955,94 zł**	**- zł**	**0,00%**
	ŚRODKI FINANSOWE OGÓŁEM / łącznie z rezerwą finansową/	**3 755 305,94 zł**	**- zł**	**0,00%**

Szczecin dnia 29.01.2016

Główna Ksiegowa SIPiP
Ewa Kniaź - Szołomicka

Przewodnicząca Rady
Gabriela Hofman

Skarbnik Rady SIPiP
Helena Gąsior

UCHWAŁA

Nr 7/VII/ 2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia łącznego sprawozdania finansowego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok obrotowy 2015

Na podstawie art.53 ust.1 Ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. 2013.330 z późn. zmianami) oraz art. 30 pkt. 2 i art. 90 pkt. 4 Ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038)

uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się łączne sprawozdanie finansowe Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za rok obrotowy 2015, obejmujące:

a) wprowadzenie do sprawozdania finansowego,
b) bilans sporządzony na dzień 31 grudnia 2015r., wykazujący po stronie aktywów i pasywów sumę 3 382 697,72 (słownie: trzy miliony trzysta osiemdziesiąt dwa tysiące sześćset dziewięćdziesiąt siedem złotych siedemdziesiąt dwa grosze),
c) rachunek zysków i strat za rok obrotowy od dnia 1 stycznia 2015r. do dnia 31 grudnia 2015r. wykazujący zysk bilansowy netto w kwocie 285 629,07 (słownie: dwieście osiemdziesiąt pięć tysięcy sześćset dwadzieścia dziewięć złotych siedem groszy),
d) dodatkowe informacje i objaśnienia.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

UCHWAŁA

Nr 8/VII/2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej
za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038 / uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r. – stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 8/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ
od IX do XII 2015 rok

I. Okręgowa Komisja Rewizyjna działa od 2012 roku w następującym składzie:
   1. Przewodnicząca – Cerzniewska Zofia
   2. Wiceprzewodnicząca – Nowowiejska – Biegańska Jolanta
   3. Wiceprzewodnicząca – Reszko - Szydłowska Bogusława
   4. Sekretarz – Fabiańska Marzena
   5. Członek – Czechowska Krystyna
   6. Członek – Grochowska Danuta
   7. Członek – Jasik Maciej
   8. Członek – Rybak Wiesława

II. Komisja Rewizyjna w okresie sprawozdawczym odbyła 2 kontrole w siedzibie Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w dniach:
   1. 05.10.2015
   2. 04.11.2015

III. Frekwencja członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej uczestniczących w posiedzeniach Komisji wyniosła:
   1. 05.10.2015 – 75%
   2. 04.11.2015 – 100%

IV. Wyniki kontroli zostały przedstawione na posiedzeniu Rady oraz zgodnie z regulaminem - Przewodniczącej Rady.

V. Komisja w tym okresie przeprowadziła kontrolę z zakresu:
   1. dokumentowania operacji finansowo – księgowych (w tym spłacanie pożyczek),
   2. rozpisywania delegacji,
   3. rozliczania zaliczek (w tym zeszyt rozliczania biletów),
   4. stopnia realizacji podejmowanych uchwał oraz sporządzanych protokołów
   5. kontroli frekwencji w spotkaniach członków poszczególnych komisji problemowych.
   6. Kontroli dokumentacji finansowej wraz z wizją lokalną dotyczącą zakupu nowego obiektu przy ulicy Kusocińskiego 16.

VI. Przewodnicząca komisji uczestniczyła posiedzeniach Rady oraz Prezydium Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych lub reprezentowana była przez jej zastępców - weryfikując kworum (listy obecności) tych organów pozwalające podejmować prawidłowe decyzje w postaci uchwał.

Podczas prowadzonych kontroli wszystkie spostrzeżenia komisji były na bieżąco realizowane.

Sprawozdanie przygotowała
Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej
Zofia Cerzniewska

UCHWAŁA

Nr 9/VII/2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038 / uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych **za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r.** – stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 9/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI

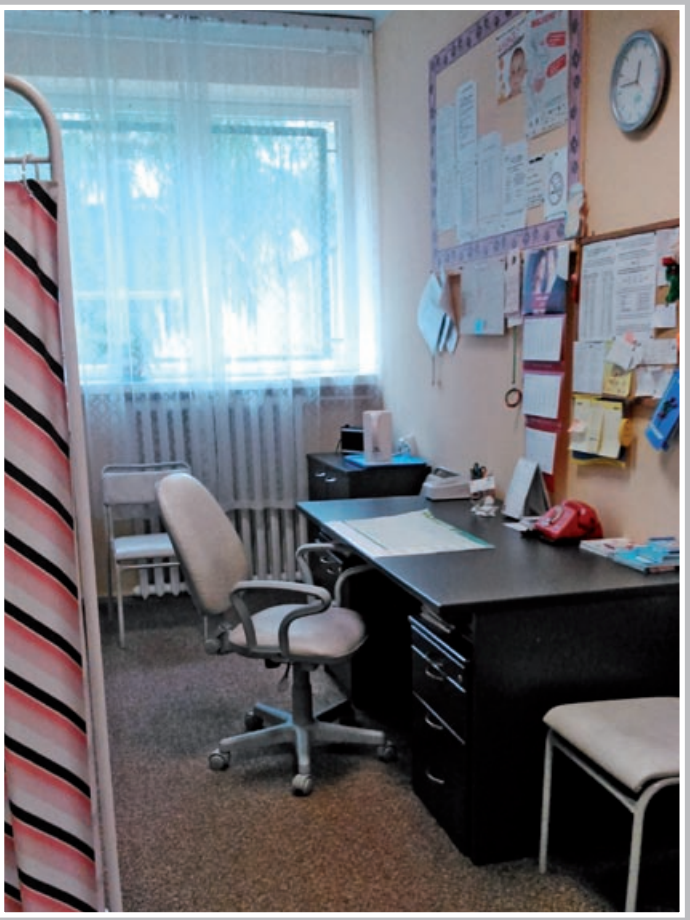
ZAWODOWEJ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ZA OKRES VI / VII KADENCJI (01.09.2015r. – 31.12.2015r.)

Od 01.09.2015r. do wyborów na VII Okręgowym Zjeździe Sprawozdawczo – Wyborczym Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych zespół ORzOZ pracował w następującym składzie:

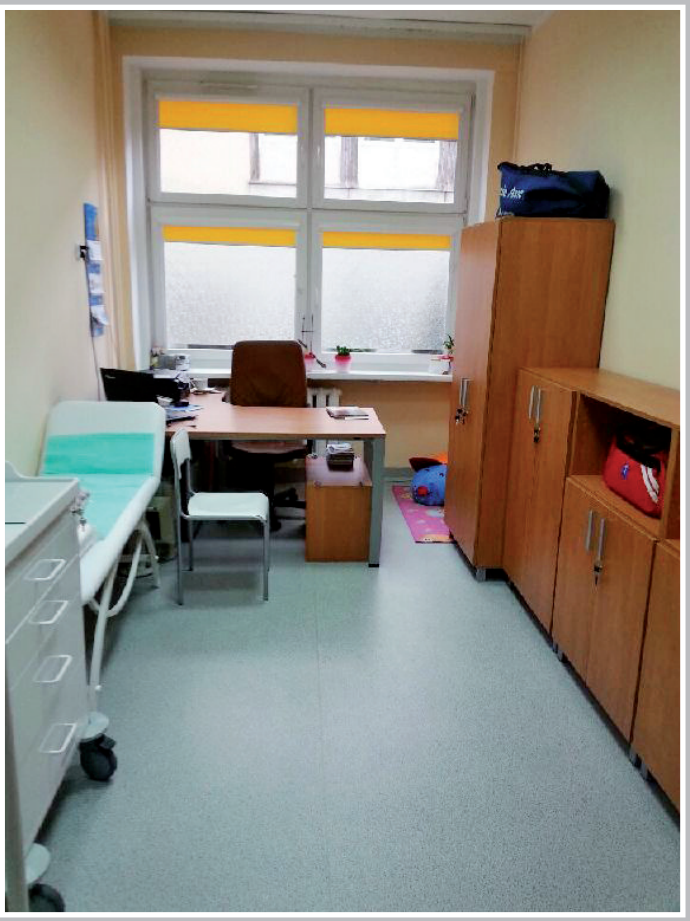
Okręgowy Rzecznik – Bożena Rasińska
Z – cy ORzOZ:
1. Barbara Burzyńska
2. Beata Cynowska

GABINETY MEDYCYNY SZKOLNEJ



Gabinet w Gimnazjum Nr 9 przy ul. Dunikowskiego 1

Gabinet w Gimnazjum Nr 9 przy ul. Dunikowskiego 1



Gabinet w Szkole Podstawowej nr 37

Gabinet w Szkole Podstawowej nr 37

ZATRZYMANE W FOTOOBIEKTYWIE...

Pożegnanie Pań odchodzących na emeryturę

Posiedzenie Rady 18.02.2016r.

VIII Zjazd Sprawozdawczo – Wyborczy SIPiP – 19 marca 2016r.

Poczet sztandarowy

Sprawozdanie z działalności Rady
– Przewodnicząca Gabriela Hofman

Prezydium Zjazdu

Delegaci głosują

Sekretariat Zjazdu i Komisja uchwał i wniosków

Komisja wyborcza

XI Ogólnopolski Konkurs Pielęgniarka Roku 2015 – etap wojewódzki

Uczestnicy tuż przez testem

Gratulacje dla Pani Justyny Bolewskiej

Spotkanie z Kierowniczą Kadrą Pielęgniarską

Posiedzenie Rady

PODNOSIMY KWALIFIKACJE

Po egzaminie - kurs kwalifikacyjny z piel. rodzinnego.

Kurs specjalistyczny – Badania fizykalne – Nowogard

Kurs specjalistyczny – Szczepienia ochronne

Kurs specjalistyczny – Leczenie ran

3. Krystyna Głębocka
4. Elżbieta Harendarczyk
5. Teresa Jewchuta
6. Dorota Kalek
7. Danuta Kunecka
8. Anna Kurek
9. Urszula Rybacka
10. Magdalena Zdyblewska
11. Ewa Żyngiel

Od wyborów na VII Okręgowym Zjeździe Sprawozdawczo – Wyborczym Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych zespół ORzOZ pracował w następującym składzie:

Okręgowy Rzecznik – Danuta Kunecka

Z – cy ORzOZ:
Ciećko Anna
Cynowska Beata
Jankowska Anetta
Kalek Dorota
Kałużniak Magdalena
Karwowska Aneta
Maj Beata
Rusin – Hajdasz Beata
Sapkowska Anna
Stachowska Barbara
Zakrzewska Irena
Żyngiel Ewa

W okresie sprawozdawczym ORzOZ przy SIPiP z zespołem procedował łącznie 8 spraw, w tym wpłynęły 2 sprawy (tabela poniżej):

* w 1sprawie wszczęto postępowanie wyjaśniające, które trwa nadal, w jednej zaś odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego.
* w 1 sprawie nastąpiło odwołanie do NRzOZ, nastąpił zwrot akt do uzupełnienia, podjęto działania mające na celu uzupełnienie akt.
* 1 sprawa po postępowaniu wyjaśniającym została skierowana do rozpatrzenia przez Okręgowy Sąd Pielęgniarek i Położnych ze względu na przewinienie zawodowe pielęgniarki, OSPiP przy SIPiP odmówił wszczęcia postępowania z uwagi na niekompletność dokumentacji dowodowej.

- Nawiązano współpracę w zakresie pomocy prawnej z radcą prawnym Agnieszką Juchno - Marcjan, która jest doradcą wyłącznie ORzOZ.
- Z uwagi na zmianę kadencyjną w Organie Rzecznika w okresie sprawozdawczym, nie odbywały się szkolenia prewencyjne.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
Danuta Kunecka

UCHWAŁA

Nr 10/VII/2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r.

Na podstawie art. 30 pkt. 2 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038 / uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych **za okres od 01.IX. do 31.XII. 2015r.** – stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 10/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.
VIII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego SIPiP

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO SĄDU

SZCZECIŃSKIEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

ZA OKRES 01.09.2015r. – 31.12.2015r.

Podczas VII Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w dniach 13-14.11.2015 roku dokonano wyboru:
Przewodniczącej Okręgowego Sądu – w osobie Pietrzak Kamili oraz
Członków Okręgowego Sądu w osobach:

- Kacprzak Ewa
- Jesionek Anna
- Dyrda Anna
- Łaba Wiesława
- Mokrzyńska – Pietrzyk Agnieszka
- Rybacka Urszula
- Tomczak-Bylińska Ewa
- Trokowska-Czyż Barbara
- Wasilewska Joanna
- Wojciechowska Arleta

Okręgowy Sąd Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych podczas pierwszego spotkania w dniu 07.12.2015r. dokonał wyboru dwóch wiceprzewodniczących sądu w osobach: **Kacprzak Ewy i Jesionek Anny.**
Podczas w/w spotkania członkom Sądu przedstawione zostały regulacje dotyczące pracy Okręgowego Sądu oraz podstawy prawne regulujące wykonywanie zawodu i odpowiedzialność zawodową pielęgniarek i położnych. Ustalono harmonogram spotkań oraz plan pracy Okręgowego Sądu na rok 2016.

Dnia 30.10. 2015r. wpłynął od Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wniosek o ukaranie pielęgniarki i położnej, obwinionych o to, że dopuściły się naruszenia przepisów dotyczących wykonywania zawodu oraz odpowiedzialności zawodowej określone w Ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15.07.2011r. art. 11 punkt 1 (Dz. U. Nr 174, poz. 1039) oraz Kodeksie etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej rozdział II art. 2, art. 12, art. 13.

Dnia 08.12.2015r. Okręgowy Sąd na posiedzeniu niejawnym postanowił na podstawie art. 337 § 1 k.p.k. w związku z art. 88 pkt 1 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z dnia 23 sierpnia 2011 r.) przekazać sprawę Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej celem uzupełnienia braków formalnych wniosku o ukaranie.

Przewodnicząca Okręgowego Sądu
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
Kamila Pietrzak

UCHWAŁA

Nr 11 /VII/2016 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie

powołania Komisji Odznaki Honorowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

na VII Kadencję (2015 – 2019)

Na podstawie art. 30 pkt. 8 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038/ i Uchwały Nr 86/VI/12 z dnia 19 kwietnia 2012r. Prezydium Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie w sprawie zatwierdzenia i przyjęcia Regulaminu Odznaki Honorowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz zasad pracy Komisji Odznaki Honorowej oraz zatwierdzenia i przyjęcia nowego Regulaminu Odznaki Honorowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz zasad pracy Komisji Odznaki Honorowej

uchwala się, co następuje:

§ 1

Powołuje się Komisję Odznaki Honorowej Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w osobach:

1. Helena Gąsior
2. Krystyna Smolarek
3. Adam Wzorek

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

UCHWAŁA

Nr 12/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie
wyborów uzupełniających do Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych – członkowie Rady

Na podstawie art. 30 pkt. 4 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038 / uchwala się, co następuje:

Nr § 1

W wyniku tajnego głosowania dokonano wyborów uzupełniających członków Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, na okres VII kadencji /2015-2019/ w osobach:

1. Zyblewska Magdalena – mandat nr 15
2. Bąk Urszula – mandat nr 14

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

UCHWAŁA

Nr 13/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie

wyborów uzupełniających do Organów Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych –
Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Na podstawie art. 30 pkt. 4 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz. U. Nr 174, poz. 1038 / uchwala się, co następuje:

§ 1

W wyniku tajnego głosowania dokonano wyboru **Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej** na okres VII Kadencji /2015-2019/ w osobie:

1. Ławińska Jolanta – mandat nr 167

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

UCHWAŁA

Nr 14/VII/16 z dnia 19 marca 2016r.

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo – Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

w sprawie

przyjęcia wniosku o uchylenie Uchwały Nr 19/VII/16 Rady SIPiP z dnia 18.02.2016r. w sprawie Regulaminu dofinansowania/refundacji kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych

Na podstawie art.30 pkt. 8 ustawy z dnia 01 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych /Dz.U. Nr 174, poz. 1038/ i Uchwały Nr 86/VI/12 z dnia 19 kwietnia 2012r. Prezydium Rady Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie

uchwala się co następuje:

§ 1

Wnioskuje się do Rady SIPiP o uchylenie uchwały Nr19/VII/16 Rady SIPiP z dnia 18.02.2016r. w sprawie Regulaminu dofinansowania/ refundacji kosztów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Apel Nr 1

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 marca 2016r.

skierowany do:

Dyrektorów Szpitali oraz Pielęgniarskiej Kadry Kierowniczej placówek funkcjonujących w obszarze działania SIPiP

w sprawie

zatrudniania ratowników medycznych na oddziałach szpitalnych

Delegaci VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych apelują do Dyrektorów Szpitali oraz Pielęgniarskiej Kadry Kierowniczej placówek funkcjonujących w obszarze działania SIPiP o poszanowanie grupy zawodowej pielęgniarek i położnych i nie zatrudnianie ratowników medycznych na oddziałach szpitalnych.

Uzasadnienie:

Podejmowanie decyzji o uzupełnieniu zespołów medycznych na oddziałach szpitalnych o ratowników medycznych często odbywające się kosztem etatów pielęgniarskich uważamy za niedopuszczalne.

Wszystkie zawody medyczne mają swoją odrębność oraz zakres uprawnień wynikających z procesu kształcenia przed i podyplomowego i z nich właśnie wynika brak uprawnień do powierzania zadań pielęgniarki innym zawodom medycznym, co podlega ochronie prawnej. Na uwagę zasługuje fakt, że podjęcie wykonywania czynności zawodowych przypisanych zawodowi pielęgniarki i położnej na podstawie zakresu obowiązków powierzonego przez pracodawcę będzie rodziło skutki prawne zarówno dla pracownika jak i pracodawcy.

W pełni zgadzamy się z odrębnością zawodową ratowników medycznych i uważamy za właściwą ich pracę we wszystkich jednostkach systemu ratownictwa medycznego w tym, w Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych .

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Apel Nr 2

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
z dnia 19 marca 2016r.

skierowany do:

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

w sprawie

wypracowanie i wprowadzenie elektronicznej dokumentacji pielęgniarskiej

Delegaci VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych apelują do Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych o jak najszybsze wypracowanie i wprowadzenie elektronicznej dokumentacji pielęgniarskiej.

Uzasadnienie:
Wprowadzenie elektronicznej dokumentacji pielęgniarskiej, w oparciu o Międzynarodową Klasyfikację Praktyki Pielęgniarskiej ICNP, do codziennej praktyki zawodowej z całą pewnością zmniejszy obciążenie wynikające z konieczności prowadzenia coraz większej ilości papierowej dokumentacji pielęgniarskiej i pozwoli na większe zaangażowanie w bezpośrednią pracę z pacjentami.

Liczymy na wykorzystanie doświadczeń pielęgniarek i położnych z organizacji międzynarodowych oraz praktycznych rozwiązań funkcjonujących w wielu polskich szpitalach.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

Apel Nr 3

VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego
Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych
z dnia 19 marca 2016r.

skierowany do:

Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
Prezesa Rady Ministrów,
Przewodniczącego Senackiej Komisji Zdrowia,
Przewodniczącego Sejmowej Komisji Zdrowia,
Ministra Zdrowia,
Dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych

w sprawie

proponowanego kierunku zmian w podstawowej opiece zdrowotnej

Delegaci VIII Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych kierują apel do Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów, Przewodniczącego Senackiej Komisji Zdrowia, Przewodniczącego Sejmowej Komisji Zdrowia, Ministra Zdrowia, Dyrektora Departamentu Pielęgniarek i Położnych o uwzględnienie stanowiska środowiska pielęgniarek i położnych w sprawie proponowanego kierunku zmian w podstawowej opiece zdrowotnej.

Uzasadnienie:
Proponowany kierunek zmian w podstawowej opiece zdrowotnej budzi niepokój naszego środowiska. Pielęgniarki i położne od początku zmiany systemu ochrony zdrowia stanowiły aktywną część środowiska medycznego poprzez przejęcie odpowiedzialności za tworzenie i funkcjonowanie podmiotów pielęgniarskich i położniczych. To w podmiotach prowadzonych przez pielęgniarki i położne pacjent oraz

jego rodzina są otoczeni profesjonalną i holistyczną opieką medyczną. Zawód pielęgniarki i zawód położnej są zawodami samodzielnymi zarówno w zakresie kompetencji zawodowych, jak i gospodarczych.

Propozycja tworzenia zespołów lekarsko – pielęgniarskich oraz wspólnych list pacjentów dąży do likwidacji samodzielności gospodarczej i zawodowej naszych grup zawodowych. Ograniczy to także pacjentowi prawo wyboru świadczeniodawcy, bo nie będzie wybierał poszczególnych przedstawicieli zawodów medycznych, lecz będzie zmuszony do wyboru zespołu lekarsko – pielęgniarskiego. Sprzeciwiamy się takim działaniom. Utrzymanie oddzielnych list pacjentów dla lekarza, pielęgniarki oraz położnej pozwoli pacjentom na wybór konkretnej osoby z danej profesji medycznej oraz wszystkim świadczeniodawcom działać na równych zasadach.

Należy pamiętać, że system ochrony zdrowia to nie tylko lekarze. Nikt nie może być dyskryminowany w życiu politycznym, społecznym lub gospodarczym z jakiejkolwiek przyczyny.

Na początku reformy władze zapomniały o profilaktycznej opiece nad uczniami i wyprowadziły pielęgniarki ze szkół. To dzięki inicjatywie pielęgniarek uczniowie na terenie województwa zachodniopomorskiego nie zostali pozbawieni całkowitej opieki pielęgniarskiej w szkołach. Istnieje ryzyko, że dalsze tego typu poczynania władz spotęgują odchodzenie ze szkół pracujących emerytek (a jest ich wiele), co spowoduje brak opieki w szkole nad uczniami.

Stoimy na stanowisku, że należy zachować swobodę działalności gospodarczej oraz udzielanie świadczeń w różnych formach określonych w ustawie o działalności gospodarczej. Należy pamiętać, że w ramach medycyny szkolnej udzielane są świadczenia nie tylko na rzecz dzieci zdrowych, ale także niepełnosprawnych, czy przewlekle chorych np. dzieci z pompą insulinową, z potrzebą czasowego cewnikowania. Dlatego też finansowanie świadczeń w środowisku nauczania i wychowania powinno nadal być po stronie płatnika świadczeń zdrowotnych.

Sprzeciwiamy się działaniom, które zakładają zmiany mające przynieść korzyści tylko jednej grupie zawodowej.

Oczekujemy od osób odpowiedzialnych za organizację ochrony zdrowia przyjęcia prawnych regulacji gwarantujących samodzielne funkcjonowanie podmiotów pielęgniarskich i położniczych, funkcjonujących w podstawowej opiece zdrowotnej w zakresie: pielęgniarstwa rodzinnego, położnictwa rodzinnego oraz pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania. Finansowanie świadczeń w tych zakresach w dalszym ciągu powinno odbywać się przez płatnika świadczeń zdrowotnych.

Od 25 lat budujemy naszą samodzielność zawodową, a od 16 lat samodzielność gospodarczą i nie wyrażamy zgody na zniszczenie tego dorobku.

Sekretarz Zjazdu
Marzanna Stanisławska

Przewodnicząca Zjazdu
Maria Smalec

STANOWISKA NACZELNEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Stanowisko nr 1

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

z dnia 3 lutego 2016 roku

w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotnego kontraktowane odrębnie, które wprowadza nowy zakres świadczeń: Koordynowana opieka na kobietą w ciąży (KC)

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zauważa, że w ostatnim czasie został stworzony system opieki nad kobietą w ciąży, w porodzie i połogu oraz noworodkiem określany w szczególności poprzez:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postepowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej na kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. poz. 1100, z późn.zm.)
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postepowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii z zakresu okołoporodowej opieki położniczo - ginekologicznej, sprawowanej nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych (Dz.U. poz. 2007);
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu poporodowego (Dz.U. poz. 1997).
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobów jej przetwarzania (Dz.U. poz. 2069).

Wspomniany system dopiero zaczyna działać, głównie za sprawą wprowadzenia w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 wrze-

śnia 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad dzieckiem (Dz.U. poz. 1514), mającego na celu uszczelnienie opieki nad ciężarną, kobietą rodzącą, położnicą oraz noworodkiem, których efekt oraz skuteczność będzie można ocenić w dłuższej perspektywie czasu.

W świetle powyższego należałoby zastanowić się nad celowością i zagrożeniami wprowadzenia w życie tak daleko idących nowych rozwiązań organizacyjnych i prawnych w zakresie opieki nad kobietą w ciąży, w porodzie i połogu oraz noworodkiem. W ocenie Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych istniejący system opieki nad kobietą w ciąży, w porodzie i połogu oraz noworodkiem w swych założeniach zabezpiecza właściwą opiekę pod warunkiem realizacji przepisów prawa zawartych w wyżej wymienionych aktach prawnych. Zgodnie z założeniami na etapie tworzenia standardów opieki okołoporodowej miały być przeprowadzane szkolenia personelu dla personelu medycznego poszczególnych szczebli opieki i szeroka kampania informacyjna dla społeczeństwa. Spełnienie tych warunków pozwoliłoby na zaistnienie w pełni skutecznego i efektywnego systemu opieki.

Jednocześnie poniżej przedstawiamy uwagi do projektu zarządzenia Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, które wprowadza nowy zakres świadczeń: Koordynowana opieka na kobietą w ciąży (KC)

1. W treści projektu wszystko jest podporządkowane poradnictwu ambulatoryjnemu – nie ma mowy o pracy z ciężarną, matką i noworodkiem w środowisku domowym. Pacjentka ma prawo do wizyt patronażowych w środowisku zamieszkania (w domu). W projekcie nie ma wskazanej opieki w środowisku domowym (nie ma także w projekcie finasowania takiej procedury), w związku z czym istnieje obawa, że świadczenia przedporodowe i poporodowe będą realizowane wyłącznie w poradni ambulatoryjnej. Należy zwrócić uwagę, że rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 roku w sprawie standardów postępowania medycznego, przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad dzieckiem (Dz. U. poz. 1100, z późn.zm.) daje kobietom ciężarnym również możliwość porodu w domu lub domu narodzin, a taki model opieki tego nie zapewnia. Ograniczona praca w środowisku daje mniejsze fakty rozpoznawania problemów zdrowotnych i socjalnych oraz edukacji zdrowotnej rodziny.
2. Istnieje realne zagrożenie braku pełnej opieki położniczej w małych miejscowościach i środowisku wiejskim, szczególnie dla mniej zamożnych pacjentek. Pacjentki z małych miejscowości, w których szpital oddalony jest o kilkanaście kilometrów, mogą mieć utrudniony regularny dostęp do doświadczeń, w szczególności, gdy żaden lekarz, czy położna z okolicy nie będzie uczestniczyć w programie. Generuje to przede wszystkim niezadowolenie pacjentów oraz dodatkowe koszty (np. dojazdu).
3. Kobieta ciężarna będzie miała ograniczony wybór lekarza lub położnej prowadzącego/ej ciąże, gdyż będzie on zawężony do osób, które tworzą zespół w ramach Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży. Kobieta ciężarna będzie zmuszona do wyboru lekarza lub położnej z jednego zespołu, co jest niezgodne z prawem pacjenta i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postepowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobieta w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad dzieckiem (Dz.U.poz.1100, z późn.zm.).
4. Nie widzimy możliwości, aby była jednoczasowo możliwa opieka wybranej położnej nad pacjentką w czasie ciąży, porodu, połogu. Z projektu wynika, że będzie nadal brak ciągłości w opiece - inny personel zajmuje się kobietą w ciąży, inny podczas porodu i w czasie połogu. Zmienia się tylko finansowanie świadczeń z korzyścią dla podmiotu koordynującego.
5. Projekt przewiduje wprowadzenie nowych definicji pojęć: „rozporządzenie o opiece okołoporodowej'' i „rozporządzenie o opiece w ciąży patologicznej", odpowiadających odpowiednio rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postepowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U.poz.1100, z późn. zm.) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii z zakresu okołoporodowej opieki położniczo – ginekologicznej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu, w przypadkach występowania określonych powikłań oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych (Dz. U. poz. 207), przewidujących określone standardy związane z opieką okołoporodową, co należy uznać za konsekwencję wprowadzenia do zarządzenia nowego zakresu świadczeń zdrowotnych koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KC).

Jednocześnie zauważyć należy, że projekt nie przewiduje wprowadzenia do zarządzenia, w związku z wprowadzeniem nowego rodzaju świadczeń zdrowotnych, ani definicji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w łagodzeniu bólu porodowego (Dz.U.poz.197), ani żadnych odesłań do standardów określonych w tym rozporządzeniu. Chociaż standardy te stosuje się w postępowaniu medycznym w zakresie łagodzenia bólu porodowego w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne (§2 cyt. rozporządzenia), to – zgodnie ze wzorem umowy o udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie koordynowana opieka nad kobieta w ciąży (KC) - przedmiotem tej umowy ma być udzielanie przez świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej również w zakresie leczenia szpitalnego. Rozporządzenia to – jak się wydaje – powinno być chociaż wskazane w §1 ust. 2 wzoru przedmiotowej umowy, w którym zostały wskazane zasady i warunki wykonywania umowy. Nieuzasadnione bowiem wydaje się, aby standardy te nie były stosowane w sytuacji porodu przeprowadzanego w szpitalu;

6. Projekt wprowadza zmianę do zarządzenia, zgodnie z którą świadczeniodawca udzielający świadczeń w zakresie koordynowanej

opieki na kobietą w ciąży (KC) obowiązany jest do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej realizacji świadczeń w oparciu o narzędzie informatyczne udostępnione przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Pojęcie „elektroniczna dokumentacja medyczna" należy rozumieć zgodnie z art.2 pkt 6 ustawy z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2015 r. poz. 636, z późn.zm). Pamiętać przy tym należy, że odpowiednie przepisy tej ustawy (art. 11) wprowadzające obowiązek prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej wejdą w życie z dniem 1 sierpnia 2017 roku. Jak się wydaje, w projekcie chodzi o dane dotyczące usługobiorców (dane osobowe, jednostkowe dane medyczne oraz datę dokonania wpisu) przetwarzanie w systemie informacji w ochronie zdrowia;

7. Projekt wprowadza określone zasady dotyczące rozliczania świadczeń udzielanych w ramach nowego zakresu świadczeń medycznych. Przede wszystkim, zgodnie z propozycją niedopuszczalne ma być „dodatkowe rozliczanie świadczeń dla kobiet w ciąży związanych z ciążą, porodem i połogiem, analogicznych jak w KC, w zakresach położnictwa i ginekologii oraz innych zakresach i rodzajach świadczeń, chyba że przepisy załącznika nr 4 do zarządzenia stanowią inaczej". Z projektowanej części P załącznika 4 do zarządzenia wynika, że zaostrzenie to nie dotyczy badań prenatalnych wykonywanych w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. poz. 1505, z późn. zm). Jednocześnie jednak w projektowanej części P załącznika nr 4 wskazano również, że w przypadku przystąpienia podmiotu do realizacji świadczeń KC, NFZ nie będzie finansował u danego świadczeniodawcy świadczeń związanych z położnictwem w ramach AOS oraz lecznictwa szpitalnego. Tym samym podmiot ten nie otrzyma finansowania za świadczenia opieki zdrowotnej związane z położnictwem udzielone osobom nie pozostającym w tym podmiocie w opiece koordynowanej , np. w stanach nagłych.
8. Do projektu został dołączony załącznik określający wzór umowy o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie: koordynowana opieka nad kobietą w ciąży(KC), przy czym projekt nie przewiduje wprowadzenia takiego załącznika do zarządzania (o takiej zmianie nie mam mowy w § 1 projektu) wyłącznie na podstawie innych zmian do zarządzenia przewidzianych w projekcie można domniemywać, że przedmiotowy wzór ma stanowić nowy załącznik nr 2f do zarządzenia. Należy jednakże stwierdzić – biorąc pod uwagę kolejność załączników do zarządzenia – że załącznik ten powinien być umieszczony po złączniku nr 2d do zarządzenia, a przed załącznikiem nr 2e do zarządzenia (wzór aneksu umowy);
9. W załączniku nr 3 do projektu, w pkt. 1, 2, wykazano, że „w przypadku rezygnacji pacjentki z opieki w ramach KC, świadczeniodawca odnotowuje to w historii choroby oraz systemie informatycznym, udostępnionym przez NFZ do monitorowania KC". Jednocześnie w pkt 2,5 wskazano, że „rozliczeniu w danym okresie sprawozdawczym podlega liczba świadczeń KC, odpowiadająca liczbie porodów w tym okresie sprawozdawczym. Kwota ta uwzględnia pełną opiekę w okresie ciąży, porodu , połogu". Powstaje wątpliwość, czy rozliczona zostanie opieka w okresie ciąży w sytuacji, gdy przed samym porodem osoba objęta opieką koordynowaną zrezygnuje z tej opieki. Podobna wątpliwość pojawia się w odniesieniu do pkt 1.4, zgodnie z którym „w przypadku wystąpienia nieprawidłowości przekraczających kompetencje opieki w ośrodku I/II poziomu referencyjnego, pacjentka powinna być skierowana do ośrodka III poziomu referencyjnego, zgodnie ze stanem klinicznym „W tym przypadku nie jest jasne, który ośrodek uzyska rozliczenie świadczenia. Powstaje również wątpliwość w sposobie rozliczania w przypadku, gdy pacjentka wejdzie do projektu w trakcji porodu lub po porodzie, a wcześniejsze świadczenia były realizowane przez położną poz, nie będącą uczestnikiem programu KC. Brak takiej regulacji stwarza sytuacje mogące skutkować nadużyciami.
10. W załączniku nr 3 do projektu, pkt 3, wskazano parametr jakościowy do oceny udzielania świadczeń dla podmiotów I oraz II poziomu referencyjnego – „odsetek ciężarnych, u których zrealizowany został pełen schemat opieki, przewidziany dla ciąży fizjologicznej i patologicznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia o opiece okołoporodowej oraz opiece w ciąży patologicznej -100% Powstaje wątpliwość, czy taki parametr jest możliwy do osiągnięcia.
11. Finasowanie i rozlicznie świadczenia Koordynowanej opieki na kobietą w ciąży (KC) :
    - Finansowanie świadczenia KC jest nieczytelne (wartości procentowe), może stwarzać duże różnice w finasowaniu świadczenia.
    - Brak informacji o podziale środków, a ma opiekować się pacjentką zespół specjalistów.
12. Załącznik nr 2 –Warunki wymagane:
    - w pkt 23.4 Warunki wymagane ppkt 23.4.4- w przedstawionym projekcie uwzględniono zbyt małą liczbę położnych wchodzących w skład zespołu (6 lekarzy + 1 położna). Może spowodować to niski poziom świadczeń zdrowotnych, brak czasu dla pacjenta: na edukację profilaktykę.

Należy podkreślić również, że zwiększy się czas na działania biurokratyczne, co jeszcze bardziej wpłynie na jakość świadczonych usług. Uważamy, że koniecznością jest dodanie położnych: równoważnik co najmniej 0,44 etatu położnej na jedno łózko dla pacjentek po porodzie w tym systemie „matka z dzieckiem". Nadmieniam, iż takiego zapisu brakuje również w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 20 października 2014 roku.

W przywołanym rozporządzeniu Ministra określono równoważnik zatrudnienia dla neonatologii, lecz nie ma nic o opiece na kobietą po porodzie, a przecież mamy do czynienia z przynajmniej dwojgiem pacjentów. Sytuacja ta powoduje zmniejszenie zatrudnienia w poziomie położnych i obniżenie jakości świadczeń pielęgniarskich.

- **W pkt 23.4 Warunki wymagane ppkt 24.4.7 Pozostałe warunki - minimalna l. porodów w podmiocie koordynującym (żywo urodzonych dzieci powyżej 22 t.c.-600 rocznie)**- warunki nie są możliwe do osiągnięcia przez większość szpitali w niektórych województwach.

– **W pkt 23.5 Warunki dodatkowe oceniane ppkt 23.5.2 pozostały personel** - należy uwzględnić w projekcie położną specjalistkę pielęgniarstwa rodzinnego, gdyż spełnia wymogi i posiada odpowiednie kwalifikacje do wyszczególnionych zadań. Nie dbamy o wykorzystanie wiedzy pielęgniarstwa rodzinnego i nie uwzględnia się ich kwalifikacji w żadnych zarządzeniach, stąd pracodawcy nie mają motywacji do ich zatrudniania, czy dodatkowego wynagrodzenia. Położna specjalistka pielęgniarstwa rodzinnego ma kwalifikacje do pracy w lecznictwie otwartym i zamkniętym.

13. Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu umowy, część P – opis świadczenia Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży :
    – **W pkt 1.2 Określenie świadczenia w ppkt 6) Zapewnia możliwość 24 h kontaktu z ośrodkiem prowadzącym**
    – zapis ten budzi wątpliwości. Biorąc pod uwagę fakt, że w Programie mają uczestniczyć placówki, w których odbywa się co najmniej 600 porodów rocznie (w niektórych znacznie więcej), to całodobowa opieka na taką ilością pacjentek może być trudna. Zwłaszcza, że dotyczy to długiego okresu, jakim jest ciąża i 6 tygodni okresu połogowego, a wymagania personalne NFZ nie są wygórowane (6 lekarzy, jedna położna) Ponadto pomimo wieloletniego sygnalizowania ze strony istniejących podmiotów realizujących świadczenia położnej poz, NFZ nie wyrażał zgody na kontraktowanie całodobowej opieki.
    – **W pkt 1.2 Określenie świadczenia w ppkt 9) [podmiot koordynujący] współpracuje z lekarzem POZ, na liście którego znajduje się kobieta w ciąży** – brak jest natomiast zapisu dotyczącego współpracy z położną poz. Czy świadczeniodawca przystępujący do świadczeń w zakresie koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży obejmuję także opieką noworodka do ukończenia 6 tygodnia życia (w domu)? Do chwili obecnej taką opieką noworodka obejmowała położna poz. Należy również zaznaczyć, że pkt 1.5 Specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczeń znajduje się procedura 89.04, opieka pielęgniarki lub położnej
    – **W pkt 1.5 Specyfikacja zasadniczy procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia** - należy dodać inne procedury dotyczące wykonywania świadczeń przez położną, np. procedury wżyty domowej u ciężarnej, położnicy noworodka, porady laktacyjnej. Są to zadania specyficzne nie tylko w zakresie szczególnych kompetencji położnej, ale i wymogów takich jak czas dojazdu, czas wizyty.
    – **W pkt 5 Parametry jakościowe do udzielania świadczeń** - Parametry jakościowe dla podmiotów I oraz II poziomu referencyjnego mogą nie być możliwe do osiągnięcia przez większość oddziałów położniczych w niektórych województwach(z danych aktualnie znanych oczekiwany odsetek cięć cesarskich – poniżej 25% nie występuje w niektórych w niektórych województwach, a średnia wynosi 35-40 %)
14. Załącznik nr 5 – ankieta satysfakcji: Pytanie S7: Ocena położnych: Staranność wykonywania zabiegów/opatrunków - czy pacjentka może ocenić obiektywnie nie będąc fachowcem? Staranność podlega ocenie merytorycznej, ocenie pacjentki może podlegać satysfakcja ze świadczonej opieki.
15. Zmiany spowodowane reorganizacją opieki nad kobietą w ciąży, w czasie porodu i połogu oraz noworodkiem wpłyną na dezorganizację dotychczasowej już ustabilizowanej opieki. Proponowany program spowoduje zamknięcie indywidualnych praktyk położniczych, które zapewniają wysoką jakość świadczeń medycznych względem kobiet. Po okresie pilotażu położne mogą być zmuszone do zamknięcia indywidualnych praktyk i przejścia do programu. Należy podkreślić, że ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej gwarantuje samodzielność tych zawodów.

Proponowane zmiany, przedstawione w projekcie zarządzenia wpłyną niekorzystnie na zdrowie matki i noworodka ponieważ:

– Wprowadzą chaos do dotychczas sprawnie funkcjonującej opieki na matką i dzieckiem.
– Ograniczą wolność pacjentki w kresie wyboru położnej POZ narzucając położną zatrudnioną w opiece skoordynowanej.
– Wprowadzają nierówny dostęp do opieki kobiet zamieszkujących miasto i wieś.
– Podmioty medyczne realizujące świadczenia położnej poz prowadzone przez położne, jak również indywidualne grupowe praktyki położnej, jak wykazują statystyki, realizują świadczenia opieki okołoporodowej w sposób właściwy, co ma również odzwierciedlenie w poziomie satysfakcji pacjenta. Fakt ten należy łączyć z dużą świadomością położnych decydujących się na samodzielne realizowanie usług oraz roli samorządu pielęgniarek i położnych jako instytucji nadzorującej. Proponowana zmiana może wyeliminować z rynku dobrze funkcjonujące praktyki i zakłady.

W świetle powyższego Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, że wprowadzenie w życie przedmiotowego projektu zarządzenia prezesa NFZ jest niezasadne, a wręcz może przynieść więcej szkód niż korzyści i w związku z tym, opiniuje go negatywnie i w związku z tym opiniuje go negatywnie i wnosi o odrzucenie w całości. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych proponuje usprawnianie wdrażania istniejącego już i dobrze opracowanego standardu opieki okołoporodowej, wzmocnienie pozycji położnej, zapewnienie finasowania świadczeń dla położnych poz, w celu prowadzenia ciąży oraz umożliwienia równej dostępności wyboru miejsca porodu kobietom w ciąży (bezpłatny dostęp do świadczeń okołoporodowych w domu, domu narodzin, szpitalu). Jednakże w przypadku podjęcia decyzji o dalszym procedowaniu projektu Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zwraca się z wnioskiem o przekazanie do ponownego uzgodnienia przedmiotowego projektu w wersji uwzględniającej powyższe stanowisko.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Zofia Małas

Stanowisko nr 4 NRPiP z 8 marca 2016 r. w sprawie odrzucenia propozycji założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej przygotowywanych w ramach prac Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej

Stanowisko nr 4

Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnychz dnia 8 marca 2016 r.

w sprawie odrzucenia propozycji założeń do ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej przygotowywanych w ramach prac Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż w toku prac *Zespołu do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej* zostały przyjęte propozycje, wobec których Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wyraża stanowczy sprzeciw, uważając, iż naruszają one zasadę wolności gospodarczej, wyrażoną w Konstytucji RP jako jedną z elementów społecznej gospodarki rynkowej. W szczególności dotyczy to propozycji tworzenia „zespołów lekarsko-pielęgniarskich" z rolą lekarza jako koordynatora podstawowej opieki zdrowotnej oraz tworzenia wspólnych list pacjentów w podstawowej opiece zdrowotnej przez lekarza, pielęgniarkę i położną.

W świetle proponowanych zmian należałoby zastanowić się nad celowością i zagrożeniami wprowadzenia w życie tak daleko idących nowych rozwiązań w obszarze podstawowej opieki zdrowotnej, które stanowią zagrożenie dla samodzielności zawodowej pielęgniarek i położnych oraz przyniosą negatywne skutki dla pacjentów.

Zawody pielęgniarki i położnej są samodzielnymi zawodami medycznymi. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (j.t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1435, z późn. zm.) określa działania, które należy uznawać za wykonywanie zawodu pielęgniarki albo zawodu położnej. Przede wszystkim jest to udzielanie świadczeń zdrowotnych wyrażone w art. 4 i 5 cyt. ustawy. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 roku w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. Nr 210, poz. 1540) określa świadczenia, które mogą być wykonywane przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego. Ponadto, pielęgniarki i położne w określonym zakresie mają prawo samodzielnie ordynować leki zawierające określone substancje czynne oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, a także ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty, w myśl art. 15a ust. 1 cytowanej ustawy.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych sprzeciwia się propozycjom zapisu do projektu ustawy o POZ które doprowadzą do likwidacji samodzielnie funkcjonujących podmiotów pielęgniarskich i położniczych.

Należy podnieść, iż kierunek zmian w podstawowej opiece zdrowotnej powinien uwzględniać interes pacjenta jako świadczeniobiorcy. Propozycja łącznego kontraktowania świadczeń w zakresie kompetencji lekarza, pielęgniarki i położnej przez jednego świadczeniodawcę – lekarza i tworzenie jednej wspólnej deklaracji wyboru świadczeniodawcy jest niezgodna z art. 28, w związku z art. 56 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), w myśl którego, świadczeniobiorca ma prawo wyboru lekarza poz, pielęgniarki poz i położnej poz, potwierdzając powyższe oświadczeniem woli, zwanym deklaracją wyboru. Oddzielne deklaracje pozwalają wszystkim świadczeniodawcom na rynku świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej działać na równych zasadach i nie stanowią żadnego obciążenia dla pacjenta. Wręcz przeciwnie, sprawiają, iż pacjent w sposób świadomy może wybrać lekarza, pielęgniarkę, położną. Potwierdzają to przepisy wprowadzające w 2014 roku odrębne druki deklaracji wyboru.

Nie znajduje uzasadnienia merytorycznego, ani celowościowego dążenie do tworzenia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej tzw. zespołów lekarsko-pielęgniarskich przy jednoczesnym ograniczaniu samodzielności praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych. Od 18 lat, funkcjonują indywidualne i grupowe praktyki pielęgniarek i położnych oraz podmioty lecznicze założone przez pielęgniarki i położne, które zawierają umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych sprzeciwia się dążeniom do likwidacji dobrych, sprawdzonych rozwiązań funkcjonujących na rynku usług medycznych.

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych stoi na stanowisku, iż należy utrzymać możliwość oddzielnego kontraktowania świadczeń zdrowotnych w ramach poszczególnych zakresów: pielęgniarki poz, położnej poz, lekarza poz oraz świadczeń w środowisku nauczania i wychowania. Należy zachować swobodę działalności gospodarczej i umożliwić świadczeniodawcom udzielanie świadczeń zdrowotnych w formach przewidzianych przez obowiązującą obecnie ustawę o działalności leczniczej.

Samodzielne kontraktowanie świadczeń zdrowotnych przez praktyki zawodowe pielęgniarek i położnych zapewnia pacjentom wysoką jakość świadczonych usług, holistyczną, kompleksową i profesjonalną opiekę nad rodziną, jej członkami i społecznością lokalną, a przede wszystkim dostępność do świadczeń zdrowotnych. Liczba udzielanych świadczeń w domu pacjenta jest znacznie większa niż w przypadku praktyk prowadzonych przez innych profesjonalistów.

Praktyki zawodowe pielęgniarek i położnych są optymalną i oczekiwaną formą udzielania świadczeń zdrowotnych, realizowanych w miejscu zamieszkania pacjenta, co jest szczególnie ważne w kontekście zmian demograficznych, starzejącego się społeczeństwa i wzrostu zapotrzebowania na świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze.

Wnosimy o zastosowanie rozwiązań gwarantujących utrzymanie samodzielnego funkcjonowania podmiotów gospodarczych prowadzonych przez pielęgniarki i położne w zakresie pielęgniarstwa rodzinnego, położnictwa rodzinnego i pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania, z jednoczesnym zachowaniem finansowania przez płatnika świadczeń zdrowotnych.

Sekretarz NRPiP
Joanna Walewander

Prezes NRPiP
Zofia Małas

Ministerstwo Zdrowia
Podsekretarz Stanu
Piotr Warczyński

Warszawa 04.04.2016 rok

Pani
Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

W odpowiedzi na pismo z dnia 10 marca 2016 roku, przekazane za pośrednictwem Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, dotyczące uwag do prac Zespołu do opracowania założeń projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej, w tym stanowisku nr 4 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 marca 2016 roku, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Zespół do opracowania projektu założeń projektu ustawy o podstawowe j opiece zdrowotnej został powołany zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2016 roku.

Biorąc pod uwagę korespondencję wpływającą do Ministerstwa Zdrowia, w szczególności obawy co do kształtu przyszłych rozwiązań legislacyjnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, Minister Zdrowia, wychodząc naprzeciw oczekiwaniom środowiska POZ, zmienił zakres zadań ww Zespołu, koncentrując jego prace na przygotowaniu strategii rozwiązań systemowych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Jednocześnie uprzejmie wyjaśniam, iż zgodnie z intencją zmian wprowadzonych w dniu 23 marca 2016 roku, wypracowana przez Zespół strategia rozwiązań systemowych stanowić będzie podstawę do przygotowania przez resort zdrowia projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.

Jednocześnie, uprzejmie wyjaśniam, iż zgodnie z intencją zmian wprowadzonych w dniu 23 marca 2016 roku, wypracowana przez Zespół strategia rozwiązań systemowych stanowić będzie podstawę do przygotowania przez resort zdrowia projektu założeń ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej.

Odnosząc się do poruszanej i interpelacji kwestii „działań zmierzających do wykluczenia samodzielnego pielęgniarstwa i położnictwa z podstawowej opieki zdrowotnej", uprzejmie informuję, iż na posiedzeniu w dniu 17 lutego 2016 roku, Zespół w drodze uchwały podjął między innymi decyzję o utrzymaniu dotychczasowych rozwiązań w zakresie kontraktowania świadczeń lekarza, pielęgniarki i położnej POZ, jak również pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania, co stoi w opozycji do tezy dążenia Zespołu do włączania świadczeń pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej, czy też pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania, do struktury podmiotowej praktyk lekarskich POZ, a w konsekwencji likwidacji samodzielnych podmiotów pielęgniarskich i położniczych.

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż w chwili obecnej Zespół opracowuje strategię prac nad założeniami do ww projektu. Przy czym należy podkreślić, iż na obecnym etapie zaawansowania prac nie można jednoznacznie stwierdzić, jaki będzie ostateczny kształt projektowanych rozwiązań.

Ponadto wyjaśniam, iż prace Zespołu do opracowania strategii rozwiązań systemowych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej kończą się z dniem 30 czerwca 2016 roku.

Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
Piotr Warczyński

WAŻNE!...

Minister Zdrowia

Warszawa 25.01.2016 rok

Pani
Zofia Małas
Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych

Szanowna Pani

W odpowiedzi na otrzymane pismo w dniu 18 stycznia 2016 r., w sprawie wątpliwości interpretacyjnych dotyczących udostępniania dokumentacji medycznej, uprzejmie informuję, co następuje:

Sposoby udostępniania dokumentacji medycznej określa art. 27 ustawy z dnia 6 listopada 2018 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz.159, z późniejszymi zm.), zwanej dalej ,,ustawą". Jedynym z wymienionych w tym przepisie sposobów jest wydanie oryginału za pokwitowanie odbioru i zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeśli żąda tego uprawniony organ lub podmiot. Katalog podmiotów i organów, którym podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentacje medyczna zawiera art.26 ustawy. Przede wszystkim jest to pacjent (jego przedstawiciel ustawowy) lub osoba przez niego upoważniona (ust.1 i 2). Ustawa przyznaje zatem każdemu z uprawnionych podmiotów i organów prawo żądania udostępnienia oryginału dokumentacji, przy czym może być jedynie ,,wypożyczona", zaś po wykorzystaniu musi być zwrócona podmiotowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych.

Należy zauważyć, iż w art. 27 ustawy zostały wskazane sposoby udostępniania dokumentacji dotyczące każdego z podmiotów i organów wskazanych w art. 26, w tym również pacjenta (jego przedstawiciela ustawowego) lub osobę przez niego upoważnioną, jednakże nie w celu określenia kręgu adresatów tego przepisu, a zaznaczenia, że wydanie oryginału następuję na żądanie określonego organu, czy podmiotu.

Powyższe stanowisko dodatkowo potwierdza fakt, iż Ministerstwo Zdrowia rozważało w ramach procedowanego w ubiegłym roku projektu ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw, zmianę art.27 pkt 3 ustawy w kierunku ograniczenia możliwości wydawania oryginału dokumentacji medycznej po wykorzystaniu przez pacjenta. Projektowany przepis art.27 przewidywał, że dokumentacja medyczna prowadzona w postaci papierowej mogła być udostępniona przez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej w tym przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta.

Należy zatem stwierdzić, iż w świetle obowiązującego obecnie przepisu art. 27 pkt 3 ustawy, przez podmiot, który może zażądać udostępnienia oryginałów dokumentacji medycznej należy rozumieć także pacjenta, a co za tym idzie, może on zażądać od świadczeniodawcy dokumentacji medycznej.

Konstanty Radziwiłł

Gabinetowe rewolucje...

Dzięki opracowaniu przez Ministerstwo Edukacji Narodowej kryterium podziału 0,4% rezerwy części oświatowej subwencji ogólnej na rok 2015, Dyrektorzy szkół otrzymali informację z Urzędu Miasta Szczecin - Wydział Oświaty, że istnieje możliwość ubiegania się o sfinansowanie zakupu w zakresie wyposażenia gabinetów profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w tych szkołach/placówkach, które mają zagwarantowane godziny płatne przez NFZ dla pielęgniarek bądź lekarzy. W celu uzyskania dotacji należało złożyć odpowiedni wniosek o danych identyfikacyjnych szkoły/placówki, uzasadnienie kwoty dofinansowania zawierającego wykaz planowanego do zakupu sprzętu, opiewającego na kwotę wnioskowaną oraz podpisane oświadczenie przez pielęgniarkę, potwierdzające podpisanie umowy z NFZ. Informację zwrotną co do kwoty i możliwości zakupu dostałyśmy na początku listopada 2015r., a już do połowy grudnia musiałyśmy wszystko zakupić i faktury dostarczyć paniom księgowym zatrudnionym w szkołach. Ponieważ już bardzo dawno albo w ogóle nie dostałyśmy takiej szansy, pielęgniarki wykonujące działalność w ramach praktyk zawodowych, ochoczo podjęły się zrobieniu zakupów do swoich gabinetów. Kwoty, które dostałyśmy na wyposażenie gabinetów były bardzo zróżnicowane - od 2600 zł do nawet 18000 tys. zł. Bardzo chciałyśmy wyposażyć gabinety w sprzęt komputerowy mając na uwadze, że lada moment wejdzie obowiązek prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej. Niestety w niektórych placówkach sprzęt komputerowy został uznany za zbędny… Jesteśmy bardzo wdzięczne dyrektorom szkół, księgowym i kierownikom administracyjnym za to, że przy okazji wymiany przestarzałego sprzętu na nowy, w niektórych placówkach wykonano kapitalny remont gabinetów. Pomalowano ściany, położono kafelki, wymieniono oświetlenie, podłogi, zamontowane zostały dozowniki na mydło i płyn dezynfekcyjny, pojemniki na ręczniki jednorazowe. Do gabinetów zakupiłyśmy również wagi elektroniczne z możliwością obliczenia BMI, podświetlane tablice sterowane pilotem do badania ostrości wzroku, tablice Ishihary do badania widzenia barwnego, aparaty elektroniczne i zegarowe do pomiaru RR z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych glukometry, termometry bezdotykowe, torby z wyposażeniem do udzielania pierwszej pomocy i zestawem p/wstrząsowym, plecaki - apteczki (na wyjazdy dzieci i młodzieży na wycieczki). Musimy wspomnieć jeszcze o nowych meblach na dokumentację medyczną, stolikach zabiegowych, szafkach lekarskich, kozetkach. Dzięki tej akcji nasze gabinety w tej chwili (oczywiście jeszcze nie wszystkie) zamieniły się w bardzo profesjonalne i nowocześnie wyposażone gabinety profilaktyki i pomocy przedlekarskiej. Prezentujemy, jak w tej chwili wyglądają nasze gabinety i w co są wyposażone. Bardzo dziękujemy wszystkim, którzy przyczynili się do tego przedsięwzięcia. Mamy nadzieję, że całe to przedsięwzięcie nie wiąże się jednak z niekorzystnym dla medycyny szkolnej uporządkowaniem systemu ochrony zdrowia dotyczącym POZ...

Zadowolone pielęgniarki szkolne
z Komisji ds. medycyny szkolnej działającej przy SIPiP

(Zdjęcia do artykułu znajdują się na kolorowej wkładce numeru.)

XI Ogólnopolski Konkurs Pielęgniarka Roku 2015 – etap wojewódzki w Szczecinie

Dnia 5 lutego 2016 roku odbył się II etap XI Ogólnopolskiego Konkursu „Pielęgniarka Roku 2015" organizowanego przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego.

Wzorem lat ubiegłych Oddział PTP w Szczecinie, reprezentowany przez dr Ewę Zamojską – Kościów oraz dr Danutę Kunecką, zreazował przedsięwzięcie we współpracy z Wydziałem Nauk o Zdrowiu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego, reprezentowanym przez dr hab. Elżbietę Grochans oraz Szczecińską Izbą Pielęgniarek i Położnych, reprezentowaną przez mgr Gabrielę Hofman oraz dr Marzannę Stanisławską.

W II etapie konkursu udział wzięło 16 kandydatów:

1. Bożena Borkowska
2. Justyna Bolewska
3. Wioletta Iżak
4. Jolanta Juszczak
5. Ewa Kabat
6. Łosiak Monika
7. Agnieszka Łuszcz
8. Małgorzata Ochman - Zawilińska
9. Alicja Pacia

10. Joanna Przybył
11. Brygida Puziak
12. Katarzyna Sieńko - Henkelman
13. Izabela Sobiech
14. Agnieszka Stryjniak
15. Grzegorz Wąchała

wyłonionych przez 4 szczecińskie szpitale: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1, Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, Szpital Zdunowo oraz 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią.
Laureatką etapu wojewódzkiego została koleżanka reprezentująca 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ – Justyna Bolewska. Jako finalistka będzie reprezentować zachodniopomorskie środowisko pielęgniarskie na szczeblu krajowym. Finał konkursu odbędzie się w Warszawie w siedzibie Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dniach 7 – 8 kwietnia 2016 roku. Laureaci etapów wojewódzkich przedstawią autorskie prezentacje konkursowe. Tematem XI edycji Konkursu jest **„Pielęgniarstwo wielokulturowe wyzwaniem dla edukacji i praktyki pielęgniarskiej w Polsce"**.

Bardzo serdecznie gratulujemy Laureatce oraz Dyrekcji szpitala życząc ostatecznego sukcesu na szczeblu krajowym w Warszawie.

Przewodnicząca Oddziału PTP w Szczecinie
dr Bożena Gorzkowicz

PODZIĘKOWANIA

„Korzystaj z każdego dnia
nie oglądając się na przeszłość."
Horacy.

Nasza Koleżanka **Krystyna Juja**, przechodzi właśnie na emeryturę... Ogarnia nas chwila refleksji nad tym, co wspólnie przeżyłyśmy... Z tej okazji składamy podziękowania za lata wspólnej pracy.

Dziękujemy za serce, ciepłe słowo, uśmiech, za pełną zaangażowania pracę i profesjonalizm. Życzymy wielu dni, pełnych spokoju, radości i zasłużonego odpoczynku.

Zespół pielęgniarski
z Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii.

W związku z przejściem na emeryturę Koleżanki **Danuty Niemyjskiej** - Położnej Oddziałowej Kliniki Położnictwa i Ginekologii SPSK Nr2 PUM w Szczecinie składamy serdeczne podziękowanie za długoletnią, sumienną i pełną oddania pracę, ogromne zaangażowanie i profesjonalizm w prowadzeniu oddziału i wprowadzaniu do zawodu nowych pokoleń położnych.

Na dalsze lata życzymy dużo zdrowia i czasu na realizację własnych pasji i marzeń.

Naczelna Pielęgniarka oraz koleżanki z SPSK Nr 2 PUM
w Szczecinie.

SKARBNIK PRZYPOMINA!

Wszystko o składce członkowskiej w 2016r.

Podstawą prawną pobierania składek członkowskich jest ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 01.07.2011r. **(Dz.U.2011.174.1038 z późn. zmianami)**, wg. której pielęgniarki i położne obowiązane są regularnie opłacać miesięczną składkę na rzecz samorządu zawodowego (art. 11.2 ppkt 4) oraz

Tekst jednolity uchwał Nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych

w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału

ZASADY OPŁACANIA SKŁADEK

(na podstawie powyżej wskazanych uregulowań prawnych)

§ 1.1. Składki członkowskie opłacają członkowie samorządu pielęgniarek i położnych, z zastrzeżeniem § 4.

WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ WYNOSI:

1. **1% miesięcznego wynagrodzenia** zasadniczego w przypadku zatrudnienia pielęgniarki lub położnej na podstawie **umowy o pracę** albo na podstawie stosunku służbowego;
2. przepis pkt. 1 ma zastosowanie także w przypadku pielęgniarki lub położnej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a wykonującej zawód wyłącznie na podstawie **umowy zlecenia;**
3. **0,75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw** bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS za ostatni kwartał poprzedniego roku kalendarzowego w odniesieniu do osób wykonujących zawód pielęgniarki, położnej w ramach działalności gospodarczej – indywidualnej bądź grupowej praktyki zawodowej, a także innych członków samorządu zobowiązanych do opłacania składek nie wymienionych w pkt. 1-2, w tym również pielęgniarek i położnych wykonujących zawód wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie złożyły wniosku o wykreślenie z rejestru pielęgniarek i położnych.
4. W przypadku uzyskiwania dochodów jednocześnie ze źródeł, o których mowa w ust. 1 składka członkowska powinna być naliczona z jednego źródła, w którym jej wysokość jest najwyższa.

WYSOKOŚĆ SKŁADKI w 2016r. WYNOSI

- **w styczniu 2016r. - 41,39 zł**
- **od lutego 2016r. 32,10 zł.**

ZWOLNIENIA Z OPŁAT SKŁADEK!!!

§ 4. Z opłacania składek członkowskich zwolnione są pielęgniarki, położne:

- √ **bezrobotne,** które są zarejestrowane w urzędzie pracy (pod warunkiem przedłożenia zaświadczenia z urzędu pracy);
- √ które **zaprzestały wykonywania zawodu** i złożyły wniosek odnośnie zaprzestania wykonywania zawodu w okręgowej izbie, której są członkiem.*

* dotyczy osób niewykonujących zawodu , które zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r. , poz. 1435, ze zm.) informują OIPiP w ciągu 14 dni od daty powstania zmian, które zgodnie z ustawą zobowiązują członka samorządu do aktualizacji danych w rejestrze.

- √ wykonujące zawód wyłącznie w formie **wolontariatu,**
- √ przebywające na urlopie **macierzyńskim /tacierzyńskim, wychowawczym lub rodzicielskim,**
- √ **pobierające świadczenie rehabilitacyjne lub pielęgnacyjne lub zasiłek** z pomocy społecznej lub będące opiekunami osób otrzymujących świadczenie pielęgnacyjne stanowiące ich jedyne źródło dochodu.
- √ **będące studentami studiów stacjonarnych II stopnia** na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo, które nie wykonują zawodu,

- √ **pobierających zasiłek chorobowy z ZUS** – bez stosunku pracy.
- √ **niepracujące,** które: posiadają status emeryta lub rencisty lub pobierają świadczenie przedemerytalne.

SKŁADKA NA RZECZ NACZELNEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

- √ § 5.1. Okręgowe izby pielęgniarek i położnych przekazują na rzecz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych **4%** sumy uzyskanych w danym miesiącu składek członkowskich do ostatniego dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
- √ Załącznikiem do przelewu powinna być nota księgowa stwierdzająca kwotę odpisu na rzecz Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych

ZA SPÓŹNIONE PŁATNOŚCI BĘDĄ NALICZANE ODSETKI USTAWOWE !!!

§ 6. Nieuregulowanie przez pielęgniarkę, położną składek za dwa pełne okresy płatności uprawnia właściwą okręgową izbę, której jest ona członkiem, do wszczęcia postępowania administracyjnego zgodnie z art. 92 ustawyz dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.).
§ 7. Traci moc Uchwała Nr 19 VI Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 7 grudnia 2011 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału.
§ 8. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2016 r.

SKŁADKI MOŻNA ODPROWADZAĆ:

Poprzez dział księgowo-finansowy swojego pracodawcy – na konto Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie.

Przelewy i wpłaty składek członkowskich powinny zawierać:
- √ nazwę i adres pracodawcy, zakładu;
- √ imiona i nazwiska pielęgniarek / położnych, za które płacona jest składka;
- √ miesiąc, za który opłacana jest składka.
- √ na konto Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych poprzez blankiety przelewów bankowych, przekazów pocztowych.

Przelewy i wpłaty indywidualnych składek członkowskich powinny zawierać:
- √ imię i nazwisko pielęgniarki / położnej,
- √ data urodzenia lub numer prawa wykonywania zawodu,
- √ adres zamieszkania,
- √ miesiąc, za który opłacana jest składka.
- √ **Brak powyższych danych w tytule przelewu utrudnia zapisanie składek na osobistym koncie każdej pielęgniarki/ położnej, co może skutkować niewłaściwą interpretacją w identyfikowaniu osoby wpłacającej i problemami w ich księgowaniu!**

PKO BP

numer konta 49144013320000000003407567

WAŻNE!!!

Nieopłacone składki członkowskie podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (zgodnie z treścią art. 118 Kodeksu Cywilnego), na mocy art. 92 Ustawy o Samorządzie Pielęgniarek i Położnych.

Dlatego apelujemy o systematyczność w tej kwestii oraz pilne uregulowanie nie uiszczonych należności, co pozwoli uniknąć postępowania egzekucyjnego.

Skarbnik Rady Helena Gąsior

KONDOLENCJE

„Za wcześnie, nie w porę, nie po naszej myśli,
to życie pisze scenariusz jakiego nie chcemy.
I choć to, co za nami może się przyśnić,
to pewnych zdarzeń nic już nie zmieni..."
H.G.

Drogiej Koleżance **Bernardetcie Staroszczyk**
szczere wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci
Męża
składa personel
Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego
oraz Oddziału Kardiologii i Chorób Wewnętrznych SP WSZ
w Szczecinie

„Czas przeznaczony każdemu...
Przemierzamy nasze życie, dni, miesiące, lata,
aż wydamy ostatnie tchnienie.
Zatopieni we łzach..."
W. Wharton.

Nie znajdujemy słów, żeby wyrazić nasz żal z powodu śmierci
naszej Koleżanki Pielęgniarki
śp. **Marii Biełousowej.**
Naczelna Pielęgniarka SP WSZ Maria Smalec
i Przełożona Pielęgniarek Barbara Burzyńska.

„Ci, którzy nas opuścili, nie odeszli, są nadal z nami, są wciąż obecni, choć niewidzialni..."

Z głębokim żalem i smutkiem zawiadamiamy, że odeszła od nas
nasza Droga Koleżanka
śp. **Aldona Zawicka.**
Koleżanki i koledzy
z Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2

„Nie płaczcie po mnie..."

Z przykrością zawiadamiamy, że odeszła od nas
nasza Koleżanka Pielęgniarka
śp. **Maria Biełousowa.**
Pozostając w smutku - koleżanki
z Izby Przyjęć Dziecięcej SP WSZ w Szczecinie

„Pokój Ci wieczny w cichej krainie, gdzie ból nie sięga i łza nie płynie."

Pełni żalu i smutku zawiadamiamy, że odeszła od nas
Koleżanka Pielęgniarka
śp. **Maria Biełousowa.**
Koleżanki z Oddziałów
Pediatrycznych SP WSZ w Szczecinie

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

Koleżance **Bernardetcie Staroszczyk**
szczere słowa współczucia
z powdu śmierci **Męża**
składają
Naczelna Pielęgniarka SP WSZ Maria Smalec
i Przełożona Pielęgniarek Barbara Burzyńska.

„Umiera się nie po to, by przestać żyć, lecz po to , by żyć inaczej"

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że odeszła od nas
nasza Droga Koleżanka
śp. **Bogumiła Biesicka**
długoletnia Pielęgniarka Lecznictwa Kolejowego.
Pielęgniarki i Położne z Przychodni Kolejowej Nr 5

„Ci, których kochamy nie umierają nigdy, bo miłość,
to nieśmiertelność.."

Z powodu śmierci **Mamy**
Koleżance **Katarzynie Grabowieckiej**
wyrazy głębokiego współczucia
składają członkowie Komisji ds. kształcenia i doskonalenia
zawodowego Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

„Człowiek odchodzi, lecz miłość zostaje, mimo wielkiej rozpaczy pozwala żyć dalej..."

Koleżance **Barbarze Lubeckiej - Banasiak** wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci **Mamy**
składają pracownicy Oddziału Onkologii Klinicznej
Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie.

„Spieszmy się kochać ludzi , tak szybko odchodzą..."

Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszej nieodżałowanej Koleżanki Pielęgniarki z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii
śp. **Jolanty Rosińskiej**
Są pożegnania, na które nigdy nie będziemy gotowi...
Są słowa, które zawsze wywoływać będą morza łez...
I są takie Osoby na myśl, o których zawsze zasypie nas lawina wspomnień...
Pożegnaliśmy Wspaniałego, Życzliwego ludziom Człowieka....
Na zawsze pozostanie w naszych sercach i pamięci...
koleżanki i koledzy z Samodzielnego Szpitala Klinicznego Nr 1 PUM

„A gdy serce Twe przytłoczy myśl, że żyć nie warto, z łez ocieraj cudze oczy, chociaż Twoich nie otarto."

Z powodu śmierci Mamy,
koleżance **Elwirze Wychowańskiej**
szczere wyrazy współczucia
składają
Pielęgniarki i Położne z Przychodni Kolejowej Nr 5

„Matka nie odchodzi nigdy. Bez względu na to co się stało, stoi blisko, tuż za twoimi plecami. Tylko nie może się już do Niej przytulic..."

Koleżance **Katarzynie Grabowieckiej**
z powodu śmierci **Mamy**
z serca płynące wyrazy współczucia
Przewodnicząca i członkowie Rady,
Przewodniczący i członkowie Organów
oraz pracownicy Biura Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.

„Nie umiera ten, kto pozostaje w sercach i pamięci naszej..."

Koleżance **Katarzynie Grabowieckiej** szczere wyrazy współczucia
z powodu śmierci **Mamy**
składają pielęgniarki i położne oraz pracownicy
ze 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ
w Szczecinie.

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek, a wspomnień nikt nam nie odbierze, zawsze będą z nami"

Koleżance **Felicji Kaniewskiej** wyrazy głębokiego współczucia i słowa otuchy z powodu śmierci **Taty**
składają
pracownicy Oddziału Onkologii Klinicznej i Poradni Chemioterapii
Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie.

„Każdy jest aniołem, który ma tylko jedno skrzydło, jeżeli chcemy wznieść się ponad Ziemię, musimy wziąć się w objęcia."

Wielki smutek, żal, łzy płynące wszystko to zbyt mało, żeby określić jak bardzo Ci współczujemy.
Pozwól byśmy były przy Tobie w tych najtrudniejszych dla Ciebie chwilach.
Drogiej Koleżance **Bernardetcie Staroszczyk**
głębokie i szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Męża** składają
koleżanki z Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego.

„Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności, która nas obezwładnia i zabiera w nieznane. A kiedy pojawia się kradnąc ukochaną osobę, przeszywa serce bólem i odznacza w nim swoje piętno, które przypomina nam stale jacy jesteśmy wobec niej bezsilni..."

Koleżance **Elżbiecie Woltmann** serdeczne wyrazy współczucia z powodu zgonu **Ojca** składają koleżanki położne z SPS ZOZ ZDROJE

„Czas jest najlepszym lekarstwem na smutek,
aż po niezmierzony czas...
A wspomnień nam nikt nie odbierze.
Zawsze będą z nami."

Koleżance **Marii Paczkowskiej** głębokie wyrazy współczucia z powodu śmierci **Ojca** składają Kierownik Janina Sztama wraz z współpracownikami z oddziału Opiekuńczo – Leczniczego SPS ZOZ ZDROJE

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci i sercach naszych…"

Naszej drogiej Koleżance **Izabeli Kaczorowskiej** szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Taty** składają koleżanki i koledzy z Bloku Operacyjnego i Oddziału Neurochirurgii SP WSZ w Szczecinie

„Matka nie odchodzi nigdy,
Bez względu na to co się stało,
stoi blisko, tuz za twoimi plecami.
Tylko nie możesz się do Niej przytulić...

Koleżance **Urszuli Pramik** serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci Mamy składają koleżanki z WOMP Przychodni Kolejowej Nr 5 w Szczecinie

„Nie odchodzi się tak naprawdę i zupełnie,
bo mimo wszystko - pozostaje się w czyjejś pamięci i czyimś czekaniu…"

Naszej drogiej Koleżance **Annie Sinus** szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Taty** składają koleżanki i koledzy z Bloku Operacyjnego i Oddziału Neurochirurgii SP WSZ w Szczecinie

„Nikt z nas nie wie, kiedy świeca jego życia zgaśnie,
Pozostawiając bliskie osoby w otchłani rozpaczy...
Jedynie tylko pamięć o tych , co odeszli właśnie
Pozwala nam wiele zrozumieć i Bogu wybaczyć..."
H.G.

Drogiej Koleżance **Elżbiecie Woltmann** z serca płynące wyrazy współczucia z powodu zgonu **Ojca** składają koleżanki położne z dawnego Szpitala Miejskiego w Szczecinie

„Człowiek nigdy nie umiera,
w inny wymiar przechodzi
i choć rozpacz serce rozdziera
musisz się z tym pogodzić..."
H.G.

Naszej drogiej Koleżance **Dorocie Turek** szczere wyrazy współczucia z powodu śmierci **Taty** składają koleżanki i koledzy z Bloku Operacyjnego i Oddziału Neurochirurgii SP WSZ w Szczecinie

„Odeszłaś cicho i bez pożegnania, jak ten, co nie chce swym odejściem smucić, jak ten, co wierzy w chwili rozstania, że ma niebawem dobrą wieścią wrócić…

Z ogromnym żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci naszej nieodżałowanej, długoletniej
Koleżanki Pielęgniarki Koordynującej w Sterylizacji Centralnej

śp. **Krystyny Hryniewickiej**

Ciepła, pogodna, z pasją wykonywała swoją pracę. Wspaniała, życzliwa Osoba, wszyscy ci, którzy Ją znali wiedzą jakim dobrym i pracowitym była Człowiekiem
Żegnamy Cię Krysiu
Będzie nam Ciebie brakowało… pozostawimy w naszych sercach dobre wspomnienie o Tobie…

koleżanki i koledzy
z Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 PUM w Szczecinie

WSPOMNIENIE...

Jeszcze nie tak dawno była wśród nas… Nasza Koleżanka Pielęgniarka **Krystyna Hryniewicka.** Skromna i cicha za życia, tak samo cicho odeszła. Dnia 12 maja, w Międzynarodowym Dniu Pielęgniarki Dzień Położnej odbył się Jej pogrzeb…

Pracowała w SPSK1 jako Pielęgniarka Koordynująca w Sterylizacji Centralnej. Jak odpowiedzialne było to stanowisko, nikomu nie trzeba tłumaczyć. Wszystko było zrobione na czas, z zachowaniem procedur, gdy coś trzeba było dodatkowo zrobić, Krysia robiła to nie bacząc na podziękowania, czy pochwały. Taka była…

Ciągle nie mogę przyjąć czas przeszłego – była…

Z Krysią poznałyśmy się bliżej, kiedy wspólnie wyjechałyśmy do Warszawy wspomóc koleżanki w Białym Miasteczku. Nie byłyśmy członkami OZZPiP, ale kiedy trzeba było zmienić koleżanki, które już kilkanaście dni protestowały w słusznej sprawie w Alejach Ujazdowskich, postanowiłyśmy pojechać. Mogłyśmy poświęcić weekend i wyjechałyśmy w piątek po południu. Do końca życia nie zapomnę wspólnego spania w namiocie, porannego wyciągania pań pielęgniarek i położnych w różnym wieku z namiotów, bo stawy już nie te, a spanie na karimacie będąc posiadaczką takiego, a nie innego pesela powoduje sztywność poranną… No i nie zapomnę przede wszystkim rozmów z Krysią – tych za dnia i w nocy, kiedy nie można było zasnąć. Rozmawiałyśmy o wszystkim – o pracy, o domu, o sytuacji tu i teraz, o szansach na pozytywne rozstrzygnięcie tego protestu… O tym, czy to, co robimy, znajdzie swój pozytywny finał.

W wielu sprawach miałyśmy identyczne zdanie, wiele problemów podobnie postrzegałyśmy. Ten wspólny, nacechowany trudem wyjazd bardzo nas do siebie zbliżył. Kiedy na początku 2008r. odeszłam z SPSK 1 do SIPiP i zostałam Sekretarzem Rady, Krysia na pożegnanie dała mi w prezencie przepiękny koszyczek na owoce. Powiedziała, że jeśli kiedykolwiek na niego spojrzę, niech mi przypomina wspólną pracę i nasz wyjazd…

Koszyczek stoi w tym samym miejscu na segmencie, co niegdyś. Jest taką „przypominałką" o Tobie...

Tylko, że teraz Ciebie Krysiu już nie ma wśród nas…

Helena Gąsior

Światowy Dzień bez Tytoniu 2016 - Przygotuj się na jednolite opakowania

Co roku 31 maja, WHO wraz z partnerami organizując obchody Światowego Dnia bez Tytoniu, podkreśla zagrożenia dla zdrowia wynikające z używania tytoniu i występuje w roli rzecznika skutecznej polityki zmierzającej do ograniczenia użycia tytoniu. W związku z obchodami Światowego Dnia bez Tytoniu, 31 maja 2016 r. WHO i Sekretariat Ramowej Konwencji WHO o Ograniczeniu Użycia Tytoniu wzywają wszystkie państwa, aby przygotowały się do wprowadzenia jednolitych (standaryzowanych) opakowań wyrobów tytoniowych. Neutralne, jednolite opakowanie to ważny krok w kierunku ograniczenia popytu. Zmniejsza atrakcyjność wyrobów tytoniowych, ogranicza możliwość wykorzystywania opakowań jako nośnika reklamy i promocji, ogranicza stosowanie wprowadzających w błąd opakowań i oznakowani oraz zwiększa skuteczność ostrzeżeń zdrowotnych.

Neutralne, jednolite opakowania wyrobów tytoniowych to efekt działań podejmowanych w celu ograniczenia lub wprowadzenia zakazu umieszczania logo, kolorów, wizerunku marki lub informacji promocyjnych na opakowaniach. Na jednolitym opakowaniu będzie można umieścić wyłącznie nazwę marki i produktu - w standardowym kolorze i wydrukowane standardową czcionką.

W wytycznych do artykułów 11 i 13 Ramowej Konwencji WHO o Ograniczeniu Użycia Tytoniu zaleca się rozważenie wprowadzenia jednolitych opakowań. Neutralne, jednolite opakowania to kolejny krok będący kontynuacją wcześniej podejmowanych działań i element kompleksowego, wielosektorowego podejścia do ograniczenia użycia tytoniu. Decydenci polityczni, organizacje społeczeństwa obywatelskiego i wszyscy obywatele mogą zaangażować się w działania, które spowodują, że rząd rozważy wprowadzenie jednolitych opakowań.

Fakty o jednolitych opakowań

Zainteresowanie jednolitymi opakowaniami wyrobów tytoniowych rośnie na całym świecie:

- W grudniu 2012 r. Australia jako pierwszy kraj na świecie podjęła decyzję o wdrożeniu jednolitych opakowań wyrobów tytoniowych.
- W 2015 r. w Irlandii, Wielkiej Brytanii i Francji uchwalono przepisy o wprowadzeniu jednolitych opakowań od maja 2016.
- W wielu państwach rozważania dotyczące przyjęcia przepisów wprowadzających jednolite opakowania są obecnie na bardzo zaawansowanym etapie.

Cele kampanii Światowego Dnia bez Tytoniu 2016

Obchody Światowego Dnia bez Tytoniu 2016 mają na celu:

- Podkreślenie roli jednolitych opakowań jako elementu kompleksowego, wielosektorowego podejścia do zwalczania palenia.
- Wspieranie procesów opracowania i przyjęcia przez państwa członkowskie WHO odpowiedniej polityki, wprowadzającej jednolite opakowania i upowszechnienia jednolitych opakowań na całym świecie poprzez zapewnienie wyczerpujących, ważnych i przekonujących informacji.
- Zachęcenie państw członkowskich WHO do zaostrzenia uregulowań prawnych dotyczących opakowań i oznakowania wyrobów tytoniowych i ograniczenia reklamy, promocji i sponsoringu wyrobów tytoniowych w ramach kolejnych kroków zmierzających do wprowadzenia jednolitych opakowań.
- Wspieranie państw członkowskich WHO i organizacji społeczeństwa obywatelskiego w przeciwdziałaniu ingerencji branży tytoniowej w przebieg procesu politycznego prowadzącego do przyjęcia przepisów wprowadzających obowiązek stosowania jednolitych opakowań.

Źródło - NRPiP

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych
70-237 Szczecin ul. Kusocińskiego 16LU1
tel. -91 432-98-64 * fax 91 432-98-68
www.sipip.szczecin.pl , e-mail: szkolenia@sipip.szczecin.pl

K o m u n i k a t

Szczecińska Izba Pielęgniarek i Położnych w Szczecinie uprzejmie informuje, że planujemy rozpoczęcie bezpłatnych szkoleń dla pielęgniarek i położnych organizowanych w 2016 r. i 2017 r.

- kurs specjalistyczny **Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych cz. I – wrzesień 2016r. , październik 2016r. , listopad 2016r. , grudzień 2016r.**
- kurs specjalistyczny **Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych cz. II – wrzesień, listopad 2016r.**
- kurs specjalistyczny **Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych – sierpień 2016r., wrzesień 2016r. , listopad 2016r. , styczeń 2017r.**
- kurs specjalistyczny **Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych - styczeń 2017r. , marzec 2017r.**
- kurs kwalifikacyjny **Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek - styczeń 2017r.**
- kurs specjalistyczny **Opieka pielęgniarska nad chorym w leczeniu systemowym nowotworów dla pielęgniarek – luty 2017r.**

UWAGA !!!

Każdy z uczestników może wziąć udział tylko w jednym kursie, wyjątek stanowią kursy specjalistyczne Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych oraz Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych.

ZGŁOSZENIA PRZYJMUJEMY w dziale szkoleń SIPIP: osobiście, pocztą, e-mailem na adres szkolenia@sipip.szczecin.pl bądź fax-em na nr 91/432 98 68.

GRATULACJE!!!

Gratulacje dla Agnieszki Rojek - Nowego Dyrektora Zespołu Żłobków Miejskich w Szczecinie.

Pani Dyrektor - Agnieszko

nie kryjąc radości, składamy Ci gratulacje z okazji awansu i życzymy samych sukcesów zarówno zawodowych, jak i prywatnych, abyś umiała się nimi cieszyć.
Jeśli zdarzą się porażki - wyciągaj z nich wnioski i dalej walcz o swoje wymarzone cele.
Pamiętaj: każdego dnia możesz robić coś, aby zbliżyć się do swojego marzenia lub możesz nie robić niczego – w każdym przypadku podejmujesz decyzję...

…w podejmowaniu tych najtrudniejszych – zawsze możesz na nas liczyć...

Koleżanki - Dyrektorki
Żłobków Miejskich w Szczecinie.

PODZIĘKOWANIE

„Człowiek jest Wielki, nie przez to, co posiada lecz przez to, kim jest; nie przez to, co ma, lecz przez to, czym dzieli się z innymi."

Jan Paweł II

„ W najgorszych chwilach mego życia zawsze mogłem liczyć na przyjaciół. Odtąd wiem, że pierwszą rzeczą jaką należy zrobić to poprosić o pomoc."

Paulo Coelho

Kochane Koleżanki!
Pragnę podziękować
za okazane mi serce i pomoc finansową
w tych trudnych dla mnie chwilach.
Nigdy nie zapomnę o Waszym wsparciu.
Jesteście Wielkie!

Ewa Łabuda

Optegra
EYE HEALTH CARE

Międzynarodowa sieć klinik okulistycznych OPTEGRA
poszukuje osób do pracy na stanowisko:

Pielęgniarki
w klinice w Szczecinie

Opis stanowiska:

- praca na bloku operacyjnym
- praca w gabinecie diagnostycznym

Oczekiwania:

- aktualne prawo wykonywania zawodu
- dodatkowe kwalifikacje np. pielęgniarki operacyjnej (specjalizacja/kurs – również w trakcie szkolenia)
- otwartość oraz chęć uczenia
- wysoka kultura osobista
- umiejętność obsługi diagnostycznego sprzętu okulistycznego (mile widziane)
- znajomość języków obcych, szczególnie angielskiego (mile widziane)
- doświadczenie w okulistyce mile widziane.

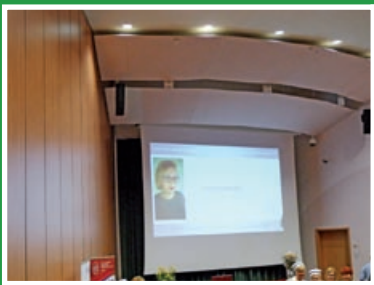
Oferujemy:

- stabilną pracę w wiodącej sieci klinik okulistycznych
- interesującą pracę
- zatrudnienie w ramach umowy o pracę, zlecenia lub kontraktu

Aplikacje zawierające CV, prosimy przesyłać drogą elektroniczną na adres:
h.henszel@optegra.com.pl

Prosimy o dopisanie następującej klauzuli: "Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji prowadzonej przez Optegra Polska Sp. z o.o., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662 z późn. zm.)"

Finał konkursu Pielęgniarka Roku – Warszawa 08 kwietnia 2016r.



Justyna Bolewska – nasza finalistka

Uczestniczki konkursu

Trofea dla zwycięzców

Wręczenie nagród

KONKURS PIELĘGNIARKA ROKU 2015 – rozstrzygnięty!

Informujemy o zwycięzcach tegorocznego Finału Konkursu Pielęgniarka Roku 2015. Główna Komisja Konkursowa podczas Gali Konkursu, która odbyła się 8 kwietnia w Warszawie, ogłosiła nazwiska zwycięzców:

I miejsce czyli Pielęgniarką Roku 2015 została mgr Marzena Nowomińska z Lubelskiego Oddziału PTP, zatrudniona w Oddziale Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Lublinie, ale także pielęgniarka opieki długoterminowej.

II miejsce zdobyła mgr Renata Grabowska, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, z Kujawsko-Pomorskiego Oddziału PTP, zatrudniona w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr Jana Biziela, w Klinice Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych w Bydgoszczy.

III miejsce zdobyła mgr Marzena Slendak, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii z Łódzkiego Oddziału PTP, zatrudniona w Oddziale Intensywnej Terapii i Anestezjologii dla Dzieci w SP ZOZ Centralnym Szpitalu Klinicznym UM w Łodzi, Ośrodku Pediatrycznym im. Marii Konopnickiej, ale także pielęgniarka neonatologicznego zespołu wyjazdowego SN.

Zapraszamy na spotkanie z doradcą Banku Pekao S.A.

Przyjdź i sprawdź naszą ofertę!

- Szukasz pożyczki gotówkowej z atrakcyjnym oprocentowaniem?
- Chcesz otrzymać pieniądze szybko, nawet w 1 dzień?
- Masz już pożyczkę, ale chciałbyś płacić niższe raty?

Przyjdź do oddziału w Szczecinie w al. Wojska Polskiego 1
lub skontaktuj się z naszymi doradcami:
Julita Tołwińska (Klienci Indywidualni) - tel. 691 203 140, julita.tolwinska@pekao.com.pl
Maciej Janowski (Klienci Biznesowi) - tel. 697 771 514, maciej.janowski@pekao.com.pl
(opłaty wg cennika operatora)

www.pekao.com.pl

Bank Pekao

Bank podejmuje decyzję o udzieleniu kredytu po dokonaniu analizy kredytowej i oceny zdolności kredytowej. Szczegółowe informacje w oddziałach Banku u Doradcy Klienta lub pod numerem infolinii 801 325 325 (opłata wg cennika operatora). Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000014843, NIP: 526-00-06-841, REGON: 000010205, wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego: 262 470 034 zł.